**ALLEGATO A) Alunni**

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. Federico II**

**Jesi**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON** 10.1.1A-FSEPON-MA-2017-56

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………….……………………………………………………,

Nato a ………………………………………………………………… (………) il ………………….

residente a ………………………………………………………………………… (…….)

in via/piazza……………………………………………………………………………… n. ….… CAP …………

Telefono ……………… …… Cell. ……………………………….. e-mail ……………………………...

E

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………,

Nato a …………………………………………… (………) il ………………….

residente a …………………………………………………… (…….)

in via/piazza………………………………………………………………………… n. …. CAP …………

Telefono …………………… Cell. …………………………………… e- mail …………………….......

avendo letto l’ Avviso n. Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo alla selezione di partecipanti al progetto 10.1.1A-FSEPON-MA-2017-56 **-** A- Tennis Tavolo, B- E vai con la Bike, C- L’Officina del Fa-Re, D- Una biblioteca per tutti, E- Summer on the stage, F- I viventi invisibili, G- Ti aiuto ad imparare, H- Per fare bene **CUP I49G16000970007**

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ………………………………………………………………………………………….,

nato a …………………………………., il …………………….,

residente a ………..………………………………………………….……….. (…….)

in via/piazza …………………………………………………………………… n. …. CAP ………,

iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_della scuola primaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

secondaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sia ammesso/a partecipare ai sotto indicati moduli formativi

previsti dal bando indicato in oggetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Modulo | Durata | Periodo |
| Una biblioteca per tutti | 30 ore | gennaio 2018-maggio2019 |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto **si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno**, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l’I.C. Federico II, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data,……………………………

**Allegati: fotocopia Carta di Identità di entrambi i genitori e dell’alunno**

Firme dei genitori

……………………………………………………….

……………………………………………………….

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive**.**