**ALLEGATO 1)**

Al Dirigente Scolastico

Dell’ISTITUTO COMPRENSIVO “F.M. TOCCI” DI Cagli

OGGETTO: **Istanza di partecipazione PON *CARE* - Progetto “**POTENZIAMENTO COMPETENZE DI BASE DELLA LINGUA ITALIANA**” -** 10.2.2A-FSEPON-MA-2023-18 CUP: F44C23000110007

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 ………………………………..……………………………..………..……………………………..........

**CHIEDONO**

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

nato/a a………………………………………………………. (………), il ……………………………............,

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

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

iscritto/a per l’a.s. 2022/23 alla classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso……………………………………..........

sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Titolo Modulo***  | ***Destinatari*** | ***N. Ore*** | ***Sede di svolgimento*** |
| POTENZIAMENTO COMPETENZE DI BASE DELLA LINGUA ITALIANA | n. 20 alunnidi Scuola Primaria e secondaria di 1° grado(a.s. 2022/2023-2023-24) | **30** | Plesso Secondaria di 1° grado di Cagli |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’Avviso prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione, si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Inoltre, consapevoli che l’Istituto 1° Circolo Didattico “G. Pascoli” è depositario dei dati personali, lo stesso potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l’allievo/a e si impegnano a consegnare l’allegato 2) “Scheda notizie partecipante” debitamente compilato.

I sottoscritti, avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a**,**

**AUTORIZZANO**

Codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto ai sensi dell’ex D.Lgs. 196/2003 e informativa di cui all’art 13 e 14 del nuovo Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) per il trattamento di dati personali.

Data,……………Firma di entrambi i genitori/tutori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_