



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzione Generale per interventi in materia di Edizione
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

Allegato A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
MARIO GIACOMELLI
SENIGALLIA

Domanda di partecipazione per la selezione di corsisti alunni

"AI BOX DELLE COMPETENZE"

Autorizzazione progetto codice 10.2.2A - FSE PON-MA-2017-28

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore
nato il..... a (.....) residente a
(.....) in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail
e

Il sottoscritto genitore/tutore
nato il..... a (.....) residente a
(.....) in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail

avendopreso visione dell'Avviso pubblico 1953 21/02/2017 10.2.2A-FSEPON-MA-2017-28 relativo alla selezione dei partecipanti progetto PON dal titolo: "Ai Box delle Competenze" ed il bando di selezione alunni pubblicato dall'Istituto Comprensivo "Mario Giacomelli"

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a
nato il a (.....)
Cittadinanza C.F.

iscritto/a e frequentante la classe sez.....
sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dall'avviso sopra indicato.

Contrassegnare con una X il modulo scelto.

MODULO COMPETENZE DI BASE MATEMATICA		BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO
MI ORIENTO	30 ore	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'Istituto Comprensivo "Mario Giacomelli" di Senigallia, depositario dei dati personali, dovrà, 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- 1) Consenso al trattamento dei dati personali;
- 2) Scheda anagrafica corsista;
- 3) Fotocopia di un valido documento e codice fiscale.

Data, _____

Firme dei genitori/tutori

