

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Allegato A)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTEGRANARO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI/ALUNNI

Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università per entrambe le linee di investimento – Linea di investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e il contrasto alla dispersione scolastica” - Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-49821 – Titolo: “Insieme contro i divari di apprendimento”. CUP: G94D21000290006

Il/la sottoscritto/a Nato/a il/...../..... a
..... (.....) C.F. residente a
.....(.....) in via/piazza
n. CAP Genitore dell’alunno Frequentante la classe
..... sezione della Primaria/ Scuola Secondaria di Primo Grado avendo letto l’Avviso **relativo alla selezione dei partecipanti ai percorsi di orientamento rivolti alle famiglie**

CHIEDE

Di partecipare al sotto indicato percorso:

Indicare con X	TITOLO DEL MODULO FORMATIVO	DURATA Totale ore
☐	“Adolescenza e scuola: costruire insieme il futuro” – prima edizione	10 ore
☐	“Adolescenza e scuola: costruire insieme il futuro” – seconda edizione	10 ore

Dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione **si impegna a frequentare con costanza ed impegno garantendo la presenza per almeno il 70% delle ore previste**, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che L’Istituto Comprensivo Montegranaro, depositario dei dati personali, 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/a.

Il/la sottoscritto/a autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- - **Fotocopie documenti di identità dei genitori**

Firma

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 GDPR n.2016/679 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative 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.

Data_____

Firma
