

Al Dirigente Scolastico

ISC Luciani SS. Filippo e Giacomo

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto FSE-PON "Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico". TITOLO: "ASCOLI DA VIVERE"

Restituire debitamente compilata entro il giorno 22/01/2019

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 PON dal titolo:
"ASCOLI DA VIVERE"

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a,
 nato a, il,
 residente a (.....)
 in via/piazza n. CAP,

iscritto/a alla classe __sez. __ dell' I. S. C. Luciani SS. Filippo e Giacomo Plesso _____, sia
 ammesso/a a partecipare al/ai sotto indicato/i modulo/i formativo/i, previsto/i dal bando indicato in oggetto:

Titolo	Destinatari: alunni scuola primaria e secondaria	Durata	Giorno di realizzazione	Periodo di realizzazione	Modulo/i scelti (massimo due moduli) Indicare 1 o 2 per l'ordine di priorità
Mia Maiolica	n. 15 - classi quinte/quarte - TN - Primaria - n. 15 - classi prime Secondaria	30 ore	Giovedì pomeriggio	Da febbraio a maggio	
Ascoli città delle 100 torri	n. 15 - classi quinte/quarte TP Primaria	30 ore	Sabato mattina	Da febbraio a maggio	
Insieme per Musicultura	n. 15 - classi quinte/quarte - TN - Primaria - n. 15 classi prime Secondaria	30 ore	Giovedì pomeriggio	Da febbraio a maggio	
Art Ascoli For Kids	n. 20 - classi seconde scuola Secondaria	30 ore	Giovedì pomeriggio	Da febbraio a maggio	

Le città visibili	n. 20 - classi terze/ seconde scuola Secondaria	30 ore	Giovedì pomeriggio	Da febbraio a maggio	
Travertino: l'impronta del passato ...veste il futuro	n. 20 - classi seconde scuola Secondaria	30 ore	Giovedì pomeriggio	Da febbraio a maggio	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando 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.

I sottoscritti si impegnano altresì a compilare e consegnare la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili che le verrà inviata, in caso di ammissione al corso.

Data

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 solo per le finalità connesse alla partecipazione delle 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.