ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - OMNICOMPRENSIVO DI AMANDOLA
Via Carlo Baiocchi, 1 - 63857 AMANDOLA FM - Tel. 0736847516 - Fax 0736847408 – E-mail: apis004007@istruzione.it
Codice Meccanografico: APIS004007 - Codice Fiscale: 80007950449 – PEC: apis004007@pec.istruzione.it
Sito Web: www.iis-amandola.edu.it con sezioni associate

INFANZIA AMANDOLA Piazzale Togliatti 3 **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736847315	**PRIMARIA AMANDOLA** Via Cesare Battisti 84 **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736840762	**SEC. I GRADO AMANDOLA** Via Cesare Battisti 84 **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736840763
INFANZIA MONTEFORTINO Via A. Petetta **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144	**PRIMARIA MONTEFORTINO** Via A. Petetta **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144	**SEC. I GRADO MONTEFORTINO** Via A. Petetta **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144
INFANZIA S.VITTORIA IN MATENANO Via Farfense, 5 63028 **S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780800	**PRIMARIA S.VITTORIA IN MATENANO** Viale della Vittoria **63028 S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780110	**SEC. I GRADO S.VITTORIA IN MATENANO** Viale della Vittoria **63028 S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780119
IST.TEC. ECONOMICO - Via Carlo Baiocchi, 1 **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736847516		

ALLEGATO1

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS - Omnicomprensivo di Amandola

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PONFSE APPRENDIMENTO E SOCIALITA'
Codice progetto. 10.2.2A-FSEPON-MA-2021-18
Modulo: Soft Skills per il potenziamento delle Hard Skills

Il sottoscritto 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 ……..……...

avendo letto l'Avviso n. 10470 del 21/09/2021 **relativo alla selezione dei partecipanti** AL MODULO Soft Skills per il potenziamento delle Hard Skills del progetto 10.2.2A-FSEPON-MA-2021-18

Per la scuola competenze e ambienti per l'apprendimento 2014 2020 FSE - FESR
Ministero dell'Istruzione
UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

CHIEDONO

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

…… (…) residente a ……..……... (…)

in via/piazza …… n. …….. CAP ……

- ☐ iscritto/a alla classe 3°A dell'ITE di Amandola
- ☐ iscritto/a alla classe 3°B dell'ITE di Amandola

sia ammesso/a a partecipare al modulo: Soft Skills per il potenziamento delle Hard Skills del progetto FSE Apprendimento e Socialità 10.2.2A-FSEPON-MA-2021-18 della durata di n. 30 ore.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando 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.
Si precisa che l'Istituto, 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data,_____ Firme dei genitori

_____

_____

Per la scuola competenze e ambienti per l'apprendimento 2014 2020 FSE - FESR
Ministero dell'Istruzione
UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA

Anni ripetuti scuola primaria □nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni □ 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria I grado □nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni □ 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria II grado □nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni □ 5 anni

- Certificazioni linguistiche:
- Inglese A1 – A2 – B1 – B2 – C1 – C2
- Francese
- Altre …….

- Certificazioni informatiche:
  _____

TITOLO DI STUDIO GENITORI (specificare il diploma/laurea)
Titolo di studio padre _____

Titolo di studio madre _____

Occupazione padre _____

Occupazione madre _____

Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto:

- Un solo adulto
- Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)

Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora:

- Si è presente un adulto che lavora
- Nel nucleo familiare nessun adulto lavora

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolasticoinforma che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/16, i dati raccolti verranno trattati 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 Voi 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.