

	 <i>Ministero dell'Istruzione</i>	 UNIONE EUROPEA Fondo sociale europeo
---	--	---

**ISTITUTO
OMNICOMPRESIVO
AMANDOLA**



E-MAIL: apis004007@istruzione.it
PEC: apis004007@pec.istruzione.it
SITO: www.iis-amandola.edu.it

Via Carlo Baiocchi, n°1
63857 Amandola (FM)
Tel. 0736 847516

Cod. Meccanografico: APIS004007
Cod. Fiscale: 80007950449
Cod. Fatt. Elettronica: UFXFXO

INFANZIA

- Amandola
- Montefortino
- S. Vittoria in Matenano

PRIMARIA:

- Amandola
- Montefortino
- S. Vittoria in Matenano

SEC. I GRADO:

- Amandola
- Montefortino
- S. Vittoria in Matenano

SEC. II GRADO:

- Amandola - Istituto
Tecnico Economico

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS - Omnicomprensivo di Amandola

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON ARTE, TEATRO, MOTORIA E MUSICA
SUMMER 2022 Codice progetto. 10.1.1A-FDRPOC-MA-2022-17
Modulo: GIOCHIAMO A CALCIO?**

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

CHIEDONO

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



- iscritto/a e frequentante la classe ___° della scuola secondaria I grado di Amandola – a.s. 2022/2023
- iscritto/a e frequentante la classe ___° della scuola secondaria I grado di Montefortino– a.s. 2022/2023
- iscritto/a e frequentante la classe ___° della scuola secondaria I grado di S. Vittoria in Matenano – a.s. 2022/2023

sia ammesso/a a partecipare al modulo: **GIOCHIAMO A CALCIO?** del progetto ARTE, TEATRO, MOTORIA E MUSICA SUMMER 10.1.1A-FDRPOC-MA-2022-17 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 formative previste dal progetto.

Data, _____

Firme dei genitori



SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA

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

Titolo di studio padre _____ (specificare la scuola frequentata)

Titolo di studio madre _____ (specificare la scuola frequentata)

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 Scolastico informa 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 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 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.

Data, _____

Firme dei genitori

