

**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. n. 5 di IMOLA**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON/FSE 10.1.6A-FSEPON-EM-2018-27  
– Titolo ““Conoscere sé e il mondo: l’orientamento della persona al territorio”**

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 **10.1.6A-FSEPON-EM-2018-27**

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a .....,  
nato a ....., il .....,  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza ..... n. .... CAP .....,  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola primaria \_\_\_\_\_/  
secondaria \_\_\_\_\_, sia ammesso/a partecipare ai sotto indicati moduli  
formativi previsti nell’avviso indicato in oggetto

N.	Titolo Modulo e Attività	Ore	Allievi	Barrare con una X i moduli scelti
1	ESPLORARE IL TERRITORIO CON LA CARTOGRAFIA E IL GIS	30 ore	Primaria	

2	LABORATORIO DIGITALE: PENSIERO COMPUTAZIONALE E MAKERS	30 ore	Primaria	
3	AUTOIMPRENDITORIALITA': CONOSCERSI PER CREARE	30 ore	Primaria	
4	AUTOIMPRENDITORIALITA': CONOSCERSI PER CREARE (seconda annualità)	30 ore	Primaria	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso 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.

Si precisa che l'I.C. n. 5 di Imola", 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i 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 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.