

ALLEGATO A

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

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON/FSE 10.2.2A-FDRPOC-EM-2018-106 – Titolo “Let’s code today”

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 **10.2.2A-FDRPOC-EM-2018-106**

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	Cittadinanza digitale, dalla scuola alla comunità	30 ore	Primaria	
2	Cittadinanza digitale, dalla scuola alla comunità seconda	30 ore	Primaria	

	annualità			
3	Coding e creatività, pensiero computazionale in azione	30 ore	Primaria	
4	Coding e creatività, pensiero computazionale in azione 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.