

# Ministero dell'Istruzione e del Merito

## ISTITUTO COMPRENSIVO UGGIATE TREVANO

Via Roma 2 - 22029 UGGIATE TREVANO (CO)  
Tel. 031 948743 - fax 031 809313 cod. mecc. COIC83300V Cod. Fis. 80012380137  
<https://www.icuggiatetrevano.edu.it> e-mail: COIC83300V@istruzione.it  
pec: COIC83300V@pec.istruzione.it

Allegato n° 1 – Istanza di partecipazione alunni progetti PON FSE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'IC Uggiate Trevano

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON N. \_\_\_\_\_ dal titolo " \_\_\_\_\_ "**

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 il bando relativo al reclutamento di studenti

### CHIEDONO

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

a ..... residente a ..... (.....)

in via/piazza ..... n. .... CAP .....

frequentante la classe ..... sez. .... scuola primaria plesso di .....

sia ammesso/a a partecipare al progetto PON indicato in oggetto

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. Si precisa che l'IC Uggiate Trevano, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. A tal fine 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 PON.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda anagrafica corsista studente e consenso trattamento dati partecipante.

Data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_