

ALL. A

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.I.S. MEDARDO ROSSO

**Oggetto: Domanda di candidatura studenti per partecipazione ai progetti “Competenze di base – Cod. 10.2.2A-FSEPON-TO-2024-13” e “10.6.6B-FSEPON-TO-2024-26 – Percorsi di alternanza scuola-lavoro – transnazionali - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 e 10.6 – Azioni 10.2.2A e 10.6.6B – Avviso pubblico prot. n. 25532 del 23/02/2024 – Percorsi formativi di lingua straniera e percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (PCTO) all'estero**

**Codice progetto: 10.6.6B-FSEPON-LO-2024-57 – Percorsi di alternanza scuola-lavoro – transnazionali**

**CUP: E14D24002630007**

**TITOLO: WORK EXPRERIENCE ANROAD**

**MODULO: AN EXPERIENCE ABROAD**

Il/la sottoscritto/a (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Genitore dello/a Studente/ssa \_\_\_\_\_ dell'I.I.S. MEDARDO ROSSO della  
classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di ammettere il proprio figlio/figlia a partecipare alle attività di cui all’oggetto e allega la seguente documentazione:

- documento di riconoscimento di entrambi i genitori o di coloro che esercitano la responsabilità genitoriale;
- documento di riconoscimento dello studente in corso di validità;
- liberatoria sulla privacy ed utilizzo di immagini;

**Si impegna a versare il contributo di €150,00 entro la data di scadenza dell'avviso caricato su NUVOLA.**

Considerato l’investimento a valere sui fondi PON per questa iniziativa, si è consapevoli che la candidatura è vincolante per lo studente e per coloro che esercitano la responsabilità genitoriale e

che, in caso di mancata partecipazione alle attività, per cause diverse da quelle sanitarie

documentate, l'amministrazione potrà esercitare il diritto di rimborso delle cifre impegnate da questa istituzione.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

---

---

Firma dello studente

---

**Dichiarazione di consenso e informativa ex art. 13 DL 196/2003 e GDPR UE 2016/679**

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy, emanato con D. Lgs. 196/2003 e GDPR UE 2016/679, di prestare il proprio consenso all'uso dei dati di cui alla dichiarazione per la finalità del presente procedimento, con modalità cartacee e informatiche, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati, esclusivamente in ottemperanza a obblighi di legge.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

---

---

Firma dello studente

---