

Oggetto: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO PON *Dire, fare e pensare in modo computazionale* – Gruppo C e Gruppo D

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 - Programma Operativo Complementare “Per la Scuola. Competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020” – Sviluppo del pensiero logico e computazionale e della creatività digitale e delle competenze di “cittadinanza digitale” - **Progetto PON 10.2.2A-FdRPOC-UM-2018-47 *Dire, fare e pensare in modo computazionale***

CUP: D67I17001100007

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ (____)
telefono _____ cell. _____ e-mail _____

E

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ (____)
telefono _____ cell. _____ e-mail _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dell’allievo/a _____ nato/a _____ il _____,
frequentante nell’anno scolastico in corso la classe _____ della scuola _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla frequenza delle attività formative del progetto PON *Dire, fare e pensare in modo computazionale* (modulo 3 o 4).

A tal fine, i sottoscritti dichiarano di aver preso visione della nota “Iscrizioni al Modulo 3 e 4 del Progetto PON *Dire, fare e pensare in modo computazionale*” del Progetto PON 10.2.2A-FdRPOC-UM-2018-47 e di accettarne il contenuto.

Contestualmente, i sottoscritti si impegnano, in caso di ammissione al corso, a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l’Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Data _____ Firma _____ Genitore (1)
_____ Genitore (2)

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, autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data _____ Firma _____ Genitore (1)
_____ Genitore (2)

I sottoscritti, inoltre,

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo Foligno 5 alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative del progetto PON *Dire, fare e pensare in modo computazionale*, sul sito internet www.icfoligno5.edu.it e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Data _____ Firma _____ Genitore (1)
_____ Genitore (2)

Qualora il documento sia firmato da un solo genitore, si intende che le scelte sono state condivise: il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato le scelte in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma del genitore / tutore _____

Si allega:

- consenso al trattamento dei dati, firmato da entrambi i genitori/tutori e corredato dei documenti di identità dei genitori/tutori;
- scheda anagrafica studente;
- fotocopia del codice fiscale dell'alunno/a;
- fotocopia di un documento di identità dell'alunno/a (se in possesso).