Allegato A

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale Foligno 5
06034 Foligno (PG)

Oggetto: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO *Correre e contare: dall'azione alle operazioni (Mod.A)*
Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 – "**Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale" - Progetto PON *10.2.5A-FSEPON-UM-2018-88 Penna e scarponi***
CUP: D67I17001110007

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 del modulo formativo *Correre e contare: dall'azione alle operazioni (Mod.A)* del progetto PON FSE *Penna e scarponi*.

A tal fine, i sottoscritti dichiarano di aver preso visione della nota "Iscrizioni al Modulo *Correre e contare: dall'azione alle operazioni (Mod.A)* del Progetto PON 10.2.5A-FSEPON-UM-2018-88 *Penna e scarponi*" 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 FSE *Penna e scarponi*, 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.

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/tessera sanitaria dell'alunno/a;
- fotocopia di un documento di identità dell'alunno/a (se in possesso).