

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Foligno 4

I sottoscritti \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante nell' a.s. 2021/2022 la classe \_\_\_\_ della Scuola Primaria di Fiamenga/della scuola secondaria  
"Gentile

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ (SCRIVERE INDIRIZZO IN STAMPATO)

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ (SCRIVERE INDIRIZZO IN STAMPATO)

CHIEDONO

di far frequentare al/alla proprio/a figlio/a il Modulo formativo "#makingland" relativo al FSEPON 9707 del  
27.04.2021 "Competenze e socializzazione", per n. h 30 da Giugno 2022. A tal fine dichiarano che (barrare  
casella di interesse):

☐ l'alunno/a si trova in situazione di difficoltà nel profitto o disagio socio-economico o rischio di  
abbandono scolastico (presenza di un Piano Didattico personalizzato di B.E.S.)

☐ si impegnano a far frequentare le attività del Modulo con assiduità

I sottoscritti si impegnano, altresì, a compilare e consegnare la dichiarazione di responsabilità conforme al  
modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili, appena si renderà disponibile.

Autorizzano inoltre l'istituto Comprensivo Foligno 4 alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e  
di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative sul sito internet [www.gentilefoligno.edu.it](http://www.gentilefoligno.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.

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 loro e del/della proprio/a  
figlio/a, autorizzano codesto istituto al loro trattamento, solo per le finalità connesse alla partecipazione  
alle attività formative previste dal progetto.

Foligno, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE 1

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_