

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE “BENESSERE A SCUOLA”-

- CORSI DI RECUPERO

Al Dirigente scolastico dell’I.C. TE4-San Nicolò a Tordino

Il sottoscritto genitore/tutore ,
Nato a (.....) il
residente a (.....) in Via/piazza..... n. CAP
..... Telefono Cell.
e-mail

E

Il sottoscritto genitore/tutore..... ,
Nato a (.....) il
residente a (.....) in Via/piazza..... n. CAP
..... Telefono Cell.
e-mail

avendo letto l’ Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo: **“BENESSERE A SCUOLA”-**

CORSI DI RECUPERO CO-CURRICULARI

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a ,
nato a (.....), il , cittadinanza.....
residente a (.....) in via/piazza n. CAP..... ,
iscritto/a alla scuola Secondaria I^ Classe _____ dell’ I. C. Teramo 4,
sia ammesso/a alla partecipazione ai seguenti percorsi, previsti nel progetto sopra indicato (segnare con una X i percorsi di interesse):

Titolo Edizione	descrizione	destinatari	Scelta
<i>RECUPERO MATEMATICA CLASSI I</i>	<i>Corso di recupero in Matematica per le classi I</i>	<i>Alunni classi I</i>	
<i>RECUPERO MATEMATICA CLASSI</i>	<i>Corso di recupero in Matematica per le classi</i>	<i>Alunni classi II</i>	

<i>II</i>	<i>II</i>		
<i>RECUPERO ITALIANO CLASSI I</i>	<i>Corso di recupero in Italiano per le classi I</i>	<i>Alunni classi I</i>	
<i>RECUPERO ITALIANO CLASSI II</i>	<i>Corso di recupero in Italiano per le classi II</i>	<i>Alunni classi II</i>	

Teramo, _____

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, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'I.C. TERAMO 4", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MI le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Firme dei genitori

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso..

Teramo, _____

Firme dei genitori

N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo