

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell'I.C. Teramo 4 San Nicolò**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al CAMPUS ESTIVO PN “A SCUOLA PER MIGLIORARE” - SCUOLA PRIMARIA**

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 n. Prot.\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ relativo alla selezione di partecipanti  
al CAMPUS ESTIVO relativo al progetto PN: “**A SCUOLA PER MIGLIORARE**”

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a

.....,

nato a ....., il .....

residente a ..... (.....) in via/piazza

..... n. .... CAP .....

iscritto/a alla classe\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_ dell' I. C. Teramo  
4,

sia ammesso/a a partecipare al campus previsto dal bando indicato in oggetto:

Durata	Alunni destinatari	Moduli PRIMARIA
9 giugno - 27 giugno 2025 Dal lunedì al venerdì 8.00-14.00	ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA I.C. TE4	LEGGERE, SCRIVERE, COMUNICARE I LOVE ENGLISH LA MATEMATICA E' UN GIOCO

SEDE	Barrare con una X la sede preferita *
SCUOLA PRIMARIA “G. SERRONI”	
SCUOLA PRIMARIA “NEPEZZANO-PIANO D'ACCIO”	

*\*: La scelta della sede verrà presa in considerazione solo dopo la costituzione dei gruppi classe, che avverrà in base all'età degli iscritti.*

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.

I sottoscritti autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 202\_/\_202\_ e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche, per la documentazione, il monitoraggio e la valutazione delle buone pratiche didattiche.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data,

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 formativa 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 altriimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.**

**Firma dei genitori**