

ALLEGATO A) Alunni

**Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO NOVENTA DI PIAVE**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto 10.2.2A – FSEPON – VE-2017-184 –
“ABC: competenze di base in gioco”**

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 preso visione dell' Avviso relativo alla selezione di partecipanti al **Progetto 10.2.2A – FSEPON – VE-2017-184 – “ABC: competenze di base in gioco”** (Moduli: Una storia in un click; Il cantiere delle scatole 1; Story Fun) - **CUP I14C17000240007**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a,
nato a, il, C.F.,
residente a (.....)
in via/piazza n. CAP,
iscritto/a alla classe ____ sez. _____ scuola _____
sia ammesso/a partecipare al/i seguente/i modulo/i:
.....
.....

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno le attività prescelte, consapevoli che per l'amministrazione il progetto comporta un notevole impegno di risorse sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'Istituto Comprensivo Noventa di Piave”, 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, _____

Firma Genitori

Dichiarazione dell'alunno circa le proprie motivazioni/attitudine personali:

Io sottoscritto _____ classe ____ sez. ____ scuola _____

Vorrei partecipare al/ai modulo/i indicato/i per le seguenti motivazioni:

Qualora fossi selezionato mi impegno a frequentare regolarmente.

Firma dell'alunno

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.