

**ALLEGATO A – Modulo Domanda**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ICS “Federico De Roberto”**

**di Zafferana Etnea**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto “Al di qua del mare”**

 **Codice identificativo 10.2.2A-FSEPON-SI-2021-257**

 **CUP: I18H17000330007**

 **Avviso pubblico prot. n. 4294 del 27/04/2017 per la realizzazione di progetti di**

 **inclusione sociale e integrazione**

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

E

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

Visto l’ Avviso relativo alla selezione degli alunni per la partecipazione al Progetto PON-FSE di cui in oggetto

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………, nato/a……..…………………….., il ……………………., residente a ………..……………………………… (…….) in via/piazza …………………………… n. ….

CAP ………, frequentante la scuola Primaria

 Secondaria di primo grado

dell’I.C de Roberto di Zafferana Etnea al sotto indicato modulo formativo di cui al progetto riportato in oggetto:

**Modulo “Un mondo di sport”**

**Modulo “Un mondo di colori… pennellate**

**di giallo, rosso, nero, bianco…..”**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano 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.

Si precisa l’ICS “Federico De Roberto**”** 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.

Allegano alla presente: Scheda anagrafica del partecipante

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome (alunno) |  |
| Codice fiscale (alunno) |  |
| Cittadinanza |  |
| Data di nascita |  |
| Comune di nascita |  |
| Comune di residenza |  |
| Provincia di nascita |  |
| Provincia di residenza |  |
| Telefono |  |
| Mail |  |

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 solo per le finalità inerenti alla partecipazione alle attività formativa previste al progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Voi forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui vostro/a figlio/a si iscrive.**

I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei propri dati personali e di quelli 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie partecipante.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firme dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del partecipante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_