

ALLEGATO A – Modulo Domanda

**Al Dirigente Scolastico
dell'ICS "Federico De Roberto"
di Zafferana Etnea**

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto "De Roberto Gioiosa...mente Insieme"

Codice identificativo 10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-196

CUP: I14C22000450001

Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza

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 "Musica Insieme 1 "

Modulo "Musica Insieme 2"

Modulo "Obiettivo Competizioni di Matematica

- Modulo “Tiriamo in rete”**
- Modulo “Coding e programmazione”**
- Modulo “Fisica...mente”**
- Modulo “Bici che passione”**
- Modulo “Allegramente Robot”**
- Modulo “English in Nature and in the City ”**

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 formative 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 formative previste dal progetto.

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

Data, _____

Firme dei genitori _____

Firma del partecipante _____