**ALLEGATO A) – Modulo Domanda**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ICS “Federico De Roberto”**

**di Zafferana Etnea**

**Oggetto: Domanda di partecipazione ai Progetti**

**“Riprendiamo insieme” - Codice identificativo 10.2.2A-FSEPON-SI-2021-257**

 **“Sviluppiamo la creatività” Codice Identificativo 10.1.1A- FSEPON-SI-2021-245**

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 ai Progetti 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 ai sotto indicati moduli formativi:

**Modulo “I murales della De Roberto”**

**Modulo “De Roberto musica insieme 2”**

**Modulo “ Dal Siciliano all’Italiano”**

**Modulo “ De Roberto Magazine”**

**Modulo “ Fly with English – Fleri”**

**Modulo “ Io e i robot”**

**Modulo “L’ora del codice**”

**Modulo “ In giro per i dintorni**”

**Modulo “ Musica nella natura**”

**Modulo “ De Roberto Volley”**

**Modulo “Obiettivo competizioni di matematica”**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_