

ALLEGATO A - ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
I.C. "S. Agostino"
CIVITANOVA MARCHE

Oggetto: **Domanda di partecipazione ai moduli del progetto PON "Accendiamo il fuoco del sapere"**

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 relativo alla selezione di partecipanti

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a,
nato a, il,
residente a (.....)
in via/piazza n. CAP,
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ della scuola _____ plesso
_____ di _____ ,

**che sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dal bando indicato
in oggetto:**

Modulo	Tipologia del modulo e titolo	Periodo indicativo di svolgimento e destinatari	N. di ore	Barrare con una x il modulo scelto
1	At school of English theater	Classi prime e seconde scuola secondaria Ricci 27 giugno – 5 luglio 2022	30	
2	Theater at school	Classi prime e seconde scuola secondaria Ungaretti Giugno - Luglio 2022	30	
3	Scuola di archi (laboratorio musicale)	Classi prime e seconde scuole primarie N. Mandela – V. Vittoria 22 – 28 giugno 2022	30	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto compresa l'eventuale selezione che potrebbe essere operata. 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. Si precisa che l'I.C. "S. Agostino", 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 propri 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, _____

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 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.