

Al Dirigente Scolastico  
I.C.S. di San Marcellino (CE)

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON 10.2.1A-FSE PON-CA-2017-17.

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 prot. n. 1583 del 13/04/2018 relativo alla selezione di partecipanti al progetto 10.2.1A-FSE PON-CA-2017-17 "Attività psicomotoria", "Pasticciando e creando", "Hello Boys! Approccio all'inglese".

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a ....., nato a  
....., il ....., residente a ..... (.....) in via/piazza  
..... n. .... CAP ....., iscritto/a alla sez. \_\_\_\_ della scuola dell'infanzia "I  
FIORI", sia ammesso/a partecipare ai sotto indicati moduli formativi previsti dal bando sopraindicato:

Modulo	Durata	Barrare con una x i moduli scelti
"Attività psicomotoria"	30 ore	
"Pasticciando e creando"	30 ore	
"Hello Boys! Approccio all'inglese"	30 ore	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. 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. di San Marcellino (CE), 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, \_\_\_\_\_

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.