



Allegato 1: Scuola secondaria di I grado

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"

Piazzale Hegel, 10 – 00137 ROMA

OGGETTO: Domanda di partecipazione al PON 10.2.2A-FSEPON-LA-2017-279 - Titolo *"Una scuola per... crescere nelle competenze"*

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....

a (.....) residente a (.....) in

via/piazza..... n. CAP Telefono

Cell. e-mail

e

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....

a (.....) residente a (.....) in

via/piazza..... n. CAP Telefono

Cell. e-mail

avendo letto l' Avviso n. Prot. 2721/IV.5 del 10/10/2018 relativo alla selezione dei partecipanti progetto dal titolo:

"Una scuola per... crescere nelle competenze" che si svolgerà dal **06/11/2018** al **26/02/2019**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il

a (.....) residente a (.....) in

via/piazza..... n. CAP Telefono

iscritto/a e frequentante la classe sez. sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, **a titolo gratuito**, previsto dal bando indicato in oggetto:



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEIpon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica, per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

TITOLO MODULO E TIPO ATTIVITA'	DESTINATARI	ORARIO	GIORNO	PERIODO DI SVOLGIMENTO
<i>Red@azione</i> Lingua madre	ALUNNI CLASSE 1 ^a n. max di 25	DALLE ORE 15:00 ALLE ORE 17:00	IL MARTEDI'	DAL 06/11/2018 AL 26/02/2019
<i>Cose... Forme... Numeri</i> Matematica	ALUNNI CLASSE 1 ^a n. max di 25	DALLE ORE 15:00 ALLE ORE 17:00	IL MARTEDI'	DAL 06/11/2018 AL 26/02/2019

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 **Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"**, 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, _____

Firme dei genitori

Nota Bene:

I genitori degli alunni che intendono far partecipare il/la proprio/a figlio/a dovranno completare gli allegati n. 1 e n. 2 unitamente a fotocopia del documento d'identità di un genitore.



Allegato 2: SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE – ALUNNO.

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	

Firma 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.