

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.C. S. di Cadoneghe

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON " S-CONFINIAMO "

Il sottoscritto genitore/tutore	
nato a	il
residente a	in via/piazza CAP
Telefono Cell.	e-mail

E

Il sottoscritto genitore/tutore	
nato a	il
residente a	in via/piazza CAP
Telefono Cell.	e-mail

avendo letto l'avviso n. Prot. _____ del _____ relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo: "S-CONFINIAMO"

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a	
nato a	il
residente a	in via/piazza CAP
scritto/a alla classe ____ sez. ____	<input type="checkbox"/> scuola SECONDARIA Don Milani <input type="checkbox"/> scuola PRIMARIA

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

BARRARE CON X	MODULI SECONDARIA		BARRARE CON X	MODULI PRIMARIA
	UNO PER TUTTI, TUTTI PER UNO			UNO PER TUTTI, TUTTI PER UNO
	ENGLISH DRAMA			
	CACCIATORI DI IMMAGINI			A.A.A. cercasi nuovi AMICI dei MUSEI - Archeologia, Ambiente e Allegria!
	A.A.A. cercasi nuovi AMICI Dei MUSEI - il vetro			
	IMPARO E "COSTRUISCO" LE MIE CONOSCENZE			

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando 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. di Cadoneghe, 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie partecipante

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.

Scheda notizie alunno partecipante

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Comune di residenza	
Provincia di nascita	
Provincia di residenza	
Telefono	
Mail	

Firma dei genitori

Firma partecipante
