

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo Statale
"A. Caponnetto"
Caltanissetta
E mail: clic821009@istruzione.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI/ALUNNI

Programma Operativo Nazionale (PON e POC) "Per la scuola – competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con FSE e FDR. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1

Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – Apprendimento e socialità.

Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza COVID-19

TITOLO: DI NUOVO INSIEME.....

Codice autorizzazione: 10.1.1A-FSEPON-SI-2021-184

Dati dei Genitori che chiedono l'iscrizione del/della figlio/a

Il sottoscritto genitore/tutore

e

Il sottoscritto genitore/tutore

avendo letto l'Avviso **relativo alla selezione dei Corsisti/Alunni partecipanti** al progetto sopraindicato

CHIEDONO

che il/la propria figlio/a, nato il/...../..... a

..... (.....) residente a(.....) in via/piazza

..... n. CAP iscritto/a e

frequentante la classe sez indirizzo sia ammesso/a a partecipare

a/ai sotto indicato/i corso/i (**mettere una X sui moduli scelti**):

Indicare con X i moduli scelti	TITOLO DEL MODULO FORMATIVO	DURATA Totale ore
<input type="checkbox"/>	A SCUOLA CON IL MINI BASKET (Alunni scuola primaria)	30 ore
<input type="checkbox"/>	MUSICATTIVA (Alunni scuola primaria)	30 ore
<input type="checkbox"/>	EMOZIONARTI (Alunni scuola primaria)	30 ore

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____
e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____
nato/a _____ il _____, residente a _____
via _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data ____/____/____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità genitori in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

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, inoltre, che l'Istituto Comprensivo "A. Caponnetto" di Caltanissetta., 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

Si allegano:

- **Fotocopie documenti di identità dei genitori**
- **Allegato B) Scheda Anagrafica Corsista/Studente**
- **Allegato C) Informativa privacy**