

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.C. "L. da Vinci"  
Mascalucia

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "PROGETTO "GIOCO, IMPARO, CRESCO"

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 al progetto dal titolo:  
"PROGETTO "GIOCO, IMPARO, CRESCO"

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza ..... n. .... CAP .....  
iscritto/a alla classe \_\_\_ sez. \_\_\_ dell' I. C. "L. da Vinci", sia ammesso/a a partecipare  
al modulo formativo sotto indicato, previsto dal bando indicato in oggetto:

Modulo	Durata	Barrare con una X il modulo scelto
"CREIAMO IN 3 D" (alunni 4 anni)	10 INCONTRI	
"HELLO ENGLISH" (alunni 5 anni)	15 INCONTRI	
"MUOVERSI PER CRESCERE" (alunni 3 anni)	15 INCONTRI	

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

I sottoscritti

dichiarano che In caso di partecipazione si impegnano 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."Leonardo da Vinci" - Mascalucia, 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.