# ALLEGATO A - Alunni

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “B. Croce” di Vitulazio

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON Progetto** 10.2.2A-FDRPOC-CA-2022-454 “**rEstate a scuola italiano**”

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 ……………………............................

# CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a ,

nato a ………………………………….,…………………………………………………………………………………… il ,

Codice fiscale ………………………………………………………………………………………….

residente a ………..………………………………………………….……………………………………………………………... ( )

in via/piazza ………………………………………………………………………………………………………. n. …………… CAP ,

iscritto/a alla classe della scuola primaria/ scuola secondaria di I grado sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dal bando indicato in oggetto:

|  |  |
| --- | --- |
| MODULO | DURATA |
| “**rEstate a scuola italiano**” | 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, con l’eccezione di un’unica assenza consentita, con esclusione dell’alunno e scorrimento della graduatoria a partire dalla seconda assenza.

Si precisa che l’I.C. “B. Croce”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MI 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 formativa 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 GDP 2016/675 e 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 formativa 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**.**

Pag. **1** a **1**