***Allegato A: Istanza di partecipazione***

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S.S. “G. Carducci”

di Comiso - RG

**Oggetto:** richiesta di partecipazione al Progetto PON “*Inclusione sociale e lotta al disagio*” - Codice identificativo progetto: **10.1.1A-FSEPON-SI-2017-662 - “***Tutto gira attorno a te…***”**.

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 il sopra indicato avviso relativo alla selezione di partecipanti al Progetto PON FSE prot. n. AOODGEFID/10862 – FSE - Inclusione sociale e lotta al disagio- Codice identificativo Progetto: 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-662,

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a ………………………………………………………., nato/a a ……………., il ……………………., residente a ……….……….. (…….) in via/piazza ………………………….…… n. …. CAP ………, iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_\_ dell’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

sia **ammesso/a** alla selezione per ilsottoindicato modulo formativo previsto dal bando indicato in oggetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Modulo  | Tipo di intervento | Titolo | Durata modulo (ore) | DESTINATARI | SEDE |
| 1 | Educazione motoria, sport, gioco didattico | *“Gioco di squadra”* | 30 | 25 alunni delle classi terze, quarte e quinte | CLASSICO-SCIENTIFICO |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione, **si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno**, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.
Si precisa che l’’I.I.S.S. “G. Carducci 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 formativa previste dal progetto**.

Comiso, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 iscriv*e*.*