Al Dirigente Scolastico

Liceo Statale “E,. Boggio Lera”

Catania

**Allegato comunicazione n. 342**

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON FSE “A SCUOLA INSIEME. PROGETTO DI CONTINUITÀ VERTICALE, SOSTEGNO ALLO STUDIO E CONTRASTO ALLA DISPERSIONE”.**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………..… nato il……………… a …………………………… (……) residente a ……………………….(…….) in via …………………… ………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ……………………….. e-mail …………………….…………………...

e

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………..… nato il……………… a …………………………… (……) residente a ……………………….(…….) in via …………………… ………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ……………………….. e-mail …………………….…………………...

avendo letto la comunicazione n.342 del 17/02/2018 **relativo alla selezione dei partecipanti** al progetto dal titolo: **“A SCUOLA INSIEME. PROGETTO DI CONTINUITÀ VERTICALE, SOSTEGNO ALLO STUDIO E CONTRASTO ALLA DISPERSIONE”.**

**chiedono**

che il/la proprio/a figlio/a …………………….…………., nato il …………... a …………………………

iscritto/a e frequentante la classe …… sez. …. Indirizzo ……………………………………………

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto.

*(contrassegnare con una X il modulo scelto- max. DUE* )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODULO** | **DURATA** | **BARRARE CON UNA X****IL MODULO SCELTO** |
| Movimento, salute, comunità | 60 ore |  |
| Giocare Insieme | 30 ore |  |
| Robotica educativa | 30 ore |  |
| Divertirsi in italiano | 30 ore |  |
| La matematica con il coding | 30 ore |  |
| Lo stato dell'arte. Percorso di educazione alla legalità e cura dei beni comuni | 30 ore |  |
| Movimento, salute, comunità | 30 ore |  |

I sottoscritti 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 il Liceo Statale “E. Boggio Lera”, 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 formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante

Data, Firme dei genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Sesso** |  |
| **Cittadinanza** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Comune di nascita** |  |
| **Provincia di nascita** |  |
| **Paese estero nascita** |  |
| **Paese Estero Residenza** |  |
| **Indirizzo Residenza** |  |
| **Provincia Residenza** |  |
| **Comune Residenza** |  |
| **Cap. Residenza** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |
| **Altro** |  |

 **Firma dei genitori Firma partecipante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 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.**