

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
“L. Pirandello”
Taranto

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON “TOGHETER FOR SCHOOL” -10.1.1A-FSEPON-PU-2017-267” - MODULO “INSIEME ... PER MIGLIORARE”

Il sottoscritto, nato a
(.....) il, residente a (.....) in
via/piazza..... n. CAP Telefono
..... Cell. e-mail

Figlio/a frequentante l’istituto cl. sez. Ind.
avendo letto l’ Avviso **relativo alla selezione dei partecipanti** progetto dal titolo: **“TOGHETER FOR SCHOOL” , Modulo “INSIEME ... PER MIGLIORARE”**

CHIEDE

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

MODULO	DURATA
<i>INSIEME ... PER MIGLIORARE</i>	30 ore

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a frequentare 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’Istituto Comprensivo “L. Pirandello”, 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.

Il sottoscritto avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali autorizza codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiara di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante

Data, _____

Firma

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			
Numero figli frequentanti l'istituto			
Numero figli partecipanti al progetto PON			
Numero figli partecipanti ad altri progetti			
Occupazione (barrare la casella interessata)	Disoccupato	Saltuariamente occupato	Occupato
Titolo di studio (barrare la casella interessata)	Scuola media inferiore	Diploma istituto superiore	Laurea
Stato civile (barrare la casella interessata)	Unico genitore	Coniugato	

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 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.