**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’I.C. MELISSA BASSI**

**Via Dell’Archeologia n. 137**

**00133 - ROMA**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al PON “ Vivi-Amo tutta un’altra scuola”**

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 n. Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo: **“ Vivi-Amo tutta un’altra scuola”**

**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. Melissa Bassi, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto (contrassegnare con una crocetta il modulo richiesto):

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando 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, 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. Melissa Bassi, 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.

I genitori dichiarano che la liberatoria rilasciata alla scuola per l’uscita autonoma della lezioni degli alunni di scuola secondaria e le deleghe presentate per gli alunni della scuola primaria, valgono anche per i corsi PON di cui al presente avviso.

I genitori che ne abbiano necessità possono consegnare altre deleghe.

Infine, dichiarano di allegare alla presente la Scheda anagrafica studente e trattamento dati.

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 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.**

Firma dei genitori