

## MODELLO DI ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo " C. Deganutti"  
Viale Stazione 35  
33053 Latisana

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione al Progetto PON "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" – Codice di progetto **10.2.1A-FSEPON-FR-2017-11-**

**CUP: C95B17000330006**

Il sottoscritto ..... genitore/tutore dell'alunno/a  
..... nato/a ..... (....) il ..... in  
Via/Piazza ..... n. .... CAP..... Telefono ..... Cell.  
..... e-mail .....

E

La sottoscritta ..... genitore/tutore dell'alunno/a  
..... nato/a ..... (....) il ..... in  
Via/Piazza ..... n. .... CAP..... Telefono ..... Cell.  
..... e-mail .....

CHIEDONO

che il /la proprio/a figlio/a ..... nato/a a .....  
(....) il ..... residente a..... (....) in Via/Piazza  
..... n. .... CAP..... iscritto/a alla classe ..... sez. .... della Scuola  
dell'Infanzia di Gorgo sia ammesso/a partecipare al modulo sottoindicato, previsto dal bando  
indicato in oggetto:

MODULO	SEDE DI SVOLGIMENTO	DURATA	PERIODO DI ATTUAZIONE
Senza parole: suoni, movimenti ed emozioni per promuovere il bambino	Scuola dell'Infanzia "Padre Scrosoppi" di Gorgo	<b>30 ore</b>	<b>maggio/giugno</b>

Firma .....

Lì.....

Firma .....

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'Istituto Comprensivo di Latisana, 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 espressamente per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative 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 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/Loro 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.