Al Dirigente scolastico

dell’I.C. “S.A. Guastella”

 di Chiaramonte Gulfi

O**ggetto: domanda di partecipazione ai Progetti PON FSE**

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo letto **l’Avviso iscrizione corsisti alunni** al Progetto PON “INCLUDI…AMO”- AVVISO MIUR prot.n. *33956 del 18/05/2022* - *Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza-* codice 10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-82 – CUP I44C22001020001

autorizzato dal Ministero dell’Istruzione per questa Istituzione scolastica,

**chiedono**

che il/la proprio/a figlio/a nat\_\_ a provincia di il residente a provincia di

invia/piazza n.

iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_ dell’I.C. “S.A. Guastella” di Chiaramonte Gulfi, plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal sopra citato Avviso di iscrizione:

**MODULO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

del PROGETTO PON FSE “INCLUDI…AMO” (**segnare con una crocetta il Modulo richiesto**)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | MODULO | TITOLO MODULO | N. ALUNNI | DURATA in ORE | Classe/Plesso |
| 1 | Educazione alla legalità e ai diritti umani | IO E GLI ALTRI | 20 (scuola secondaria I° grado) | 30 |  Centrale Succursale |
| 1 | Educazione alla cittadinanza attiva e alla cura dei beni comuni | PRENDIAMOCI CURA | 20 (scuola secondaria I° grado) | 30 | Centrale Succursale |

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. “S.A. Guastella” di Chiaramonte Gulfi, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente Ministero dell’Istruzione 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 questa Istituzione Scolastica al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente la “**scheda notizie partecipante”**.

TUTELA DELLA PRIVACY – il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n°196/2003 e successive modifiche, i dati raccolti verranno trattati solo per le attività connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attive 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 figlio/a si iscrive.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Genitori

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

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