Al Dirigente Scolastico

del 3° C. D. "Riccardo Cotugno"

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "CRESCERE IN ARMONIA" – codice 10.2.1A-FSEPON-PU-2019-46 CUP: F88H19000170006.

T1			
Il sottoscritto genitore/tutore nato a residente a in via/piazza.) il	()	
Telefono		e-mai	1
C.	.F		
	E		
Il sottoscritto genitore/tutore			,
nato a			
residente a	` `	·	
in via/piazza			n CAP
Telefono		e-	mail
visto l'Avviso prot. Prot. N. 20 progetto dal titolo: "CRESCE		tivo alla selezio	one di partecipanti ai
che il/la proprio/a figlio/a		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
nato/a a			,
residente a	-	-	()
in via/piazza			n CAP,
iscritto/a alla sez, plesso			
partecipare al sotto indicato mo	odulo formativo, previsto da	al bando indicat	o in oggetto:
	-		
Modulo formativo	N. alunni destinatari	N. ore	Barrare con una X il modulo prescelto
Sono sempre in movimento	20 alunni	30	<u> </u>
·	quattrenni		
Insiemeper colorare le	20 alunni	30	
emozioni	quattrenni		
Musica è	20 alunni	30	

cinquenni

Codice Fiscale	
Alunno	
Cognome e Nome	
Cittadinanza	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che il 3° circolo "Riccardo Cotugno", 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.

Autorizzano, inoltre, l'istituto "Riccardo Cotugno" alla pubblicazione di immagini, video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito istituzionale e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione delle attività programmate dall'istituto stesso. Tutti i prodotti realizzati saranno di appartenenza dell'istituto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie partecipante

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 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.

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

Data di nascita	
Comune di nascita	
Comune di residenza	
Provincia di nascita	
Provincia di residenza	
Telefono	
Mail	