

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON 10.6.6A FSE PON-CL-2017-14**  
- Titolo: " **Percorsi di alternanza in filiera di servizi ad alto contenuto di conoscenza**"

Il sottoscritto genitore/tutore .....

nato il ..... a ..... (.....)

residente a .....(.....) in

via/piazza..... n. .... CAP.....

Telefono..... Cell. ....

e-mail .....

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a .....

nato il ..... a ..... (.....)

iscritto/a e frequentante la classe ..... sez. ...., Sede ..... sia ammesso/a

a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal progetto PON "**Percorsi di alternanza in filiera di servizi ad alto contenuto di conoscenza**"

| Titolo Modulo                                                                     | Durata Ore | BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|
| <b>Sviluppo idea imprenditoriale e project work ambito innovativo tecnologico</b> | <b>120</b> |                                    |
| <b>Sviluppo idea imprenditoriale e project work ambito marketing turistico</b>    | <b>120</b> |                                    |

*Qualora, il numero delle iscrizioni fosse superiore al massimo consentito, si provvederà ad una selezione dando precedenza alla data e all'ora di presentazione. La frequenza è obbligatoria. Alla fine del percorso gli alunni riceveranno un attestato delle competenze e conoscenze acquisite che contribuirà al credito scolastico.*

Il sottoscritto dichiara 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 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 loro e del/della proprio/a figlio/a 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: la Scheda notizie studente partecipante

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

## SCHEMA NOTIZIE STUDENTE PARTECIPANTE

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Codice Fiscale</b>         |  |
| <b>Cognome e Nome</b>         |  |
| <b>Sesso</b>                  |  |
| <b>Cittadinanza</b>           |  |
| <b>Data di nascita</b>        |  |
| <b>Comune di nascita</b>      |  |
| <b>Provincia di nascita</b>   |  |
| <b>Paese estero nascita</b>   |  |
| <b>Paese Estero Residenza</b> |  |
| <b>Indirizzo Residenza</b>    |  |
| <b>Provincia Residenza</b>    |  |
| <b>Comune Residenza</b>       |  |
| <b>Cap. Residenza</b>         |  |
| <b>Telefono</b>               |  |
| <b>E-mail</b>                 |  |
| <b>Classe frequentata</b>     |  |
| <b>Altro</b>                  |  |

**Firma del genitore**

**Firma studente 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.