# Allegato A

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo**

**Montalto Uffugo Centro**

# Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON 10.2.2A-FSEPON-CL-2018-261

**CUP G87I18001310007**

# 

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 prot. n. 2514 C/14 del 18/04/2019 relativo alla selezione alunni di cui all’Avviso pubblico “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico Prot. 1047 del 05/02/2018 - Potenziamento del Progetto nazionale PON “Sport di Classe” per la scuola primaria. Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE), Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.2. Sottoazione 10.2.2A “Competenze di base”.**

# CHIEDONO

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

nato a …………………………………., il …………………….,

residente a ………..………………………………………………….……….. (…….)

in via/piazza …………………………………………………………………… n. …. CAP ………,

iscritto/a alla classe \_\_\_ della scuola primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dall’ Avviso indicato in oggetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo Modulo | Alunni coinvolti | Durata |
| **SPORT IN ARMONIA** | **Alunni delle classi terze della Scuola Primaria di Montalto Uffugo Centro** | **60 ore** |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’Avviso 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. “Montalto Uffugo Centro”, 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 formative previste dal progetto.

Luogo e 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 del 2003 e successivi aggiornamenti GDPR del 2016, i dati raccolti verranno trattati 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**.**