

Allegato A

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAMPOMARINO

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON –FSE
PON- “POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI CITTADINANZA GLOBALE
“IL PIACERE DI VIVERE IN ARMONIA”**

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
a (.....) residente a
(.....)in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail

e

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
a (.....) residente a
(.....)in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail

avendo letto l' Avviso **relativo alla selezione dei partecipanti** al progetto PON dal titolo:

“IL PIACERE DI VIVERE IN ARMONIA”

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il
a (...) residente a (...)
in via/piazza n. CAP

iscritto/a e frequentante la classe sez. Indirizzo Primaria/Secondaria sia ammesso/a a partecipare
al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto

(contrassegnare con una X il modulo scelto e firmare)

Modulo	Titolo Modulo	Ore attività	Destinatari	Modulo scelto
				<input type="checkbox"/>

EDUCAZIONE ALIMENTARE, CIBO E TERRITORIO	ME...LA MANGIO 1! PER IL BIENNIO SCUOLA PRIMARIA	30	18 alunni scuola Primaria	
EDUCAZIONE ALIMENTARE, CIBO E TERRITORIO	MELA...MANGIO 2 PER IL TRIENNIO DELLA SCUOLA PRIMARIA	30	18 alunni scuola Primaria	
BENESSERE, CORRETTI STILI DI VITA, EDUCAZIONE MOTORIA E SPORT	CORRENDO TRA STORIA E NATURA SCUOLA SECONDARIA	30	18 alunni scuola Secondaria	
BENESSERE, CORRETTI STILI DI VITA, EDUCAZIONE MOTORIA E SPORT	LA PLASTICA...TU PUOI FARE LA DIFFERENZA SCUOLA SECONDARIA	30	20 alunni scuola Secondaria	
EDUCAZIONE AMBIENTALE	CORRENDO TRA LA STORIA E NATURA 2 SCUOLA PRIMARIA	30	20 alunni scuola Primaria	
EDUCAZIONE AMBIENTALE	ACQUA IN...COMUNE SCUOLA SECONDARIA	30	20alunni scuola Secondaria	

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 l'ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAMPOMARINO 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 di loro stessi e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante

Data, _____

Firme dei genitori/tutori

SCHEDA NOTIZIE Alunno PARTECIPANTE

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	

Firma dei genitori/tutori**Firma dell'alunno 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 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. I dati personali forniti altrimenti acquisiti nell'ambito della attività progettuale formativa, saranno utilizzati esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui l'alunno/a si iscrive.