**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Muro Leccese**

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON** “Atelier Digitali”-

 **Progetto 10.2.2A- FSEPON-PU-2018-764**

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 n. Prot. 2865/VIII/1 del 17/09/2019 **relativo alla selezione dei partecipanti** progetto dal titolo: **“Atelier Digitali”**

**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……/plesso …………………………………………. del I.C. Muro Leccese, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo | Durata | Destinatari e criteri di selezione  |
| Obiettivo certificazione EIPASS Basic | 30 ore | 20 alunni delle classi II, III della Scuola Secondaria di Muro Leccese e Palmariggi. |
| L’Abecedario del cittadino digitale | 30 ore | 20 alunni delle classi II, III della Scuola Secondaria di Muro Leccese e Palmariggi.  |

 *(contrassegnare con una X il modulo scelto* )

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’Istituto Comprensivo di Muro Leccese, 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante

Data, Firme dei genitori

**SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale alunno** |  |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Cittadinanza** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Comune di nascita** |  |
| **Provincia di nascita** |  |
| **Comune Residenza** |  |
| **Provincia Residenza** |  |
| **Indirizzo Residenza** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |

**Data, ……………………………………..**

**Firma 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 per 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.

Data, ……………………………………..

Firma dei genitori

 Firma del partecipante

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