

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

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - OMNICOMPRENSIVO DI AMANDOLA**

Via Carlo Baiocchi, 1 - 63857 AMANDOLA FM - Tel. 0736847516 - Fax 0736847408 – E-mail: apis004007@istruzione.it

Codice Meccanografico: APIS004007 - Codice Fiscale: 80007950449 – PEC: apis004007@pec.istruzione.it

Sito Web: [www.iis-amandola.gov.it](http://www.iis-amandola.gov.it)con sezioni associate

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFANZIA AMANDOLA**Piazzale Togliatti 3 **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736847315  | **PRIMARIA AMANDOLA**Via Cesare Battisti 84 **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736847417 | **SEC. I GRADO AMANDOLA**Via Cesare Battisti 84 **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736847417 |
| **INFANZIA MONTEFORTINO**Via A. Petetta **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144 | **PRIMARIA MONTEFORTINO**Via A. Petetta **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144 | **SEC. I GRADO MONTEFORTINO**Via A. Petetta **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144 |
| **INFANZIA S.VITTORIA IN MATENANO**Via Farfense, 56**3854S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780800 | **PRIMARIA S.VITTORIA IN MATENANO**Viale della Vittoria **63854S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780110 | **SEC. I GRADO S.VITTORIA IN MATENANO**Viale della Vittoria **63854S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780119 |
| **IST.TEC. ECONOMICO -** Via Carlo Baiocchi, 1**63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736847516 | **I.P.S.C.T. -** Viale della Vittoria**63854 S.VITTORIA IN MATENANO (FM) -** Tel. 0734780814 |

Al Dirigente Scolastico

 Dell’IIS-Omnicomprensivo di Amandola

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON “Tutti più competenti

 **PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-MA-2017-63 “TUTTI PIU’ COMPETENTI”**

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.4784 del 21/05/2018 **relativo alla selezione dei partecipanti** progetto dal titolo: **“Tutti più competenti”**

**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 ……………………………………………



sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto

 *(contrassegnare con una X il modulo scelto)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODULO** | **DURATA** | **BARRARE CON UNA X****IL MODULO SCELTO** |
| MATEMATICA...MENTE FACILE(I – II – III SCUOLA SECONDARIA I GRADO) | 60 ore |  |
| EATING, DRINKING AND SHOPPING AROUND THE TOWN(II – III SCUOLA SECONDARIA I GRADO) | 30 ore |  |
| LET’S GO SHOPPING AROUND THE TOWN(IV – V SCUOLA PRIMARIA) | 30 ore |  |

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.

 Si precisa che l’Istituto, 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, debitamente compilati:

Scheda anagrafica corsista studente

Informativa e acquisizione al trattamento dati personali

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 Voi 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.**