ALLEGATO1

Al Dirigente Scolastico

Dell’IIS-Omnicomprensivodi Amandola

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON “Conoscersi e conoscere per “viaggiare””**

**Codice progetto: 10.1.6A-FSEPON-MA-2018-18**

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. 5381 del 06/06/2018 **relativo alla selezione dei partecipanti** progetto dal titolo: **“Conoscersi e conoscere per “viaggiare””**

**chiedono**

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

iscritto/a e frequentante la classe 5° sez. …. della scuola primaria di …………………….

iscritto/a e frequentante la classe 1° sez. …. della scuola secondaria I grado di …………………….

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato progetto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGETTO** | **DURATA** | **BARRARE CON UNA X** |
| **MI AFFACCIO AL MONDO DEL LAVORO** | 30 ore + 30 ore |  |
| **PROGETTO IL MIO FUTURO** |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscrittisi impegnano 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 ammessol'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.

Data, Firme deigenitori

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

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

**SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA**

* Certificazioni linguistiche:
* Inglese A1 – A2 – B1 – B2 – C1 – C2
* Francese
* Altre ………………….
* Certificazioni informatiche:

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

Titolo di studio padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Occupazione padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Occupazione madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto:

* Un solo adulto
* Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)

Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora:

* Si è presente un adulto che lavora
* Nel nucleo familiare nessun adulto lavora

**TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolasticoinforma che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/16, 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 esclusivamenteperlanormaleesecuzionedelModulo formativoacuisuo/afiglio/asiiscrive.**