ALLEGATO1

Al Dirigente Scolastico

 dell’IIS - Omnicomprensivo di Amandola

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PONFSE INCLUSIONE 2° EDIZIONE**

INSIEME PER CRESCERE – Codice progetto. 10.1.1A-FDRPOC-MA-2019-15

 **Modulo: a scuola di coding**

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. 10646 dell’08/09/2021 **relativo alla selezione dei partecipanti** AL MODULO **a scuola di coding** del progetto dal titolo: INSIEME PER CRESCERE

**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 …………………….

iscritto/a e frequentante la classe 2° /sez. …. della scuola secondaria I grado di …………………….

sia ammesso/a a partecipare al modulo: **a scuola di coding** del progetto Inclusione INSIEME PER CRESCERE 10.1.1A-FDRPOC-MA-2019-15 della durata di n. 30 ore.

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 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.

Data, Firme dei genitori

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

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

**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 esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.**