

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'IC "Corrado Melone"
prof. Riccardo Agresti

Il sottoscritto _____ nato a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

La sottoscritta _____ nata a _____

prov. _____ il _____ domiciliata _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

CHIEDONO

che il /la proprio/propria figlio/figlia, _____

frequentante la classe _____ nell'a.s. 2022/23 sia ammesso/a alla selezione per la partecipazione al modulo PON _____.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, i sottoscritti autorizzano l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Ladispoli,

Dichiarazione di responsabilità genitoriale

I sottoscritti genitori _____

dell'alunno/a _____

autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Modulo PON _____

_____ per l'anno scolastico 2022/2023.

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.

I sottoscritti si impegnano altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MI contenente dati sensibili.

Autorizzano, inoltre, l'IC "Corrado Melone" alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet www.icmelone.edu.it e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso.

Si precisa che l'IC "Corrado Melone" depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MI 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 formative previste dal progetto.

Ladispoli, _____

Firme dei genitori

