

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto **PON10.2.2A-FSEPON- PU-2017-352** dal titolo **“ SPLASH”**.

Il sottoscritto genitore/tutore
 Nato a (.....) il
 residente a (.....)
 in via/piazza..... n. CAP
 TelefonoCell. e-mail

avendo letto la circolare relativa alla selezione degli alunni per il Progetto PON : **“SPLAS “**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a
 nato a , il
 residente a (.....)
 in via/piazza n. CAP
 iscritto/a alla classe _____ sez. _____ dell'IPS F.S. CABRINI, Taranto,

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

TITOLO MODULO	N. ORE	Barrare con la X il modulo scelto
Col..MARE le lacune in matematica	30	
ACQUA in griglie e statistiche	30	
La natura dell'acqua	30	
Acqua e vita	60	
Diamo forma all'acqua	30	
Waterland	60	

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'IPS F.S. CABRINI 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.

Allegati: Scheda anagrafica corsista

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

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 per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative 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.

Firme dei genitori
