

**ALL. 1 Alunni Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IPS F.S. CABRINI**

**TARANTO**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione al Progetto **10.2.2A-FSEPON-PU-2018-593 - GenerAZIONI CONNESSE**

Il sottoscritto genitore/tutore…………………………………………………………………………………, Nato a ………………………………………………………… (………) il ………………….   
residente a …………………………………………………… (…….)

in via/piazza……………………………………………………………………………… n. …. CAP …………

Telefono ………………………………………….Cell. ……………………………….. e-mail ……………………………...

**E**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………,

Nato a …………………………………………… (………) il ………………….

residente a …………………………………………………… (…….)

in via/piazza………………………………………………………………………… n. …. CAP …………

Telefono ………………………………………. Cell. …………………………………… e- mail …………………….......

avendo letto l’ Avviso n. Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo alla selezione di partecipanti

al progetto dal titolo: **“GenerAZIONI CONNESSE”**

**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 suddetto progetto, previsto dal bando indicato in oggetto.

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.

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 formativa 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 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 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.