

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE **Perotto-Orsini-Croce**

Scuola Secondaria I Gr. "Perotto" Via Gramsci, 12 Manfredonia - Presidenza e Segreteria tel. Fax.0884/581911
Scuola Primaria "Orsini" e Scuola Infanzia "San Francesco" – Via Del Seminario, 15-tel 0884/511972-fax-0884516673
Scuola Primaria "Croce e Scuola Infanzia "Via dei quattro boccali" – Piazza G. Bovio n. 23 – tel- 0884/581021
email: fgic863007@istruzione.gov.it- pec: fgic863007@pec.istruzione.it – www.icperottorsini.edu.it
C.M. FGIC863007 - C.F. 92054970717

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI

Progetto PNRR **M4C1I3.1-2023-1143-P-30394** "Power your brain"

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Perotto Orsini Croce"

Il sottoscritto padre/madre/tutore, nato il.....
a..... (.....) residente a (.....)
in via/piazza..... n. CAP Telefono
..... Cell. e-mail

La sottoscritta madre/tutore, nata il..... a
..... (.....) residente a (.....) in
via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il
a..... (...) residente a (.....)
in via/piazza n. CAP..... iscritto/a e
frequentante la classe sez. della Scuola
sia ammesso/a a partecipare al modulo, con le modalità previste dal
Bando.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

I sottoscritti autorizzano l'I.C. "Perotto Orsini Croce" alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet della Scuola www.icperottorsini.edu.it e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso.

Si precisa che l'Istituto Comprensivo "Perotto Orsini Croce", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM 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 espressamente per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data,

Firme dei genitori *

** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di partecipazione al presente progetto PON, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.*

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/Loro 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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Elisa Catta