**Allegato A**

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’IC “Don Bosco” di Cava de’ Tirreni (SA)**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al PROGETTO “Insieme è bello” PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-348**

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 relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo:

**“Davvero competenti si diventa”: PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-CA-2019-634**

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ………………………………………………………………………………………….,

nato a …………………………………., il …………………….,

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

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

iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_ Plesso Don Bosco dell’Istituto Comprensivo “Don Bosco” di Cava de’ Tirreni (SA)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODULI** | **TITOLO** | **DESTINATARI** | **ADESIONE** |
| **Arte; scrittura creativa; teatro** | **Scriviamo un copione** | **Classe 5E n.16 alunni** |  |
| **Arte; scrittura creativa; teatro** | **Scriviamo un copione 2** | **Classe 5F n.14 alunni** |  |

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’Istituto Comprensivo “Don Bosco” di Cava de’ Tirreni (SA), 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.**

Firme dei genitori

----------------------------

----------------------------- **Firma partecipante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**