

**ALLEGATO A**
**Corsista : ALLIEVO**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C "Sauro-Giovanni XXIII" di Catania**

**Oggetto: Domanda di partecipazione \_ALLIEVO\_ al PON/FSE "10.2.2A-FSEPON-SI- 2021-147"  
R-Estate con noi - **COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO.****

Il / La sottoscritt....., nat... a .....  
(.....) il ..... - residente a ..... (.....) in via/piazza  
..... n. .... CAP ..... - tel.....  
Cell. .... e-mail .....

Il /La sottoscritt....., nat.... a .....  
(.....) il ..... - residente a .....(.....) in via/piazza  
..... n. .... CAP ..... - tel.....  
Cell. .... e-mail .....

genitori / tutori dell'alunn..... di  
classe ..... Sez. .... del Plesso .....

**CHIEDONO**

che il proprio figli.... possa partecipare al corso extracurriculare/MODULO FORMATIVO del Progetto:

| Preferenza               | Titolo modulo e Attività                               | Ore | Allievi                  | Priorità |
|--------------------------|--|-----|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | " Welcome English "                                    | 30  | n. 20 – Sc. Primaria     |          |
| <input type="checkbox"/> | " Potenziamento delle competenze in lingua straniera " | 30  | n. 20 – Sc. Sec. I Grado |          |
| <input type="checkbox"/> | " Il mio amico robot "                                 | 30  | n. 20 – Sc. Sec. I Grado |          |
| <input type="checkbox"/> | " Coding.....che emozione! "                           | 30  | n. 20 – Sc. Primaria     |          |
| <input type="checkbox"/> | " SportivaMente "                                      | 30  | n. 20 – Sc. Primaria     |          |
| <input type="checkbox"/> | " Osservanza delle regole per la convivenza civile "   | 30  | n. 20 – Sc. Sec. I Grado |          |
| <input type="checkbox"/> | " Piccoli Ciceroni crescono "                          | 30  | n. 20 – Sc. Sec. I Grado |          |
| <input type="checkbox"/> | " emozionARTE "  | 30  | n. 20 – Sc. Primaria     |          |
| <input type="checkbox"/> | " New generation: il teatro fa scuola "                | 30  | n. 20 – Sc. Sec. I Grado |          |
| <input type="checkbox"/> | " Il Teatro nella socializzazione "                    | 30  | n. 20 – Sc. Primaria     |          |

**Scheda notizie partecipante**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Cognome e Nome</b>   |  |
| Codice fiscale (alunno) |  |
| Cittadinanza            |  |
| Data di nascita         |  |
| Comune di nascita       |  |
| Provincia di nascita    |  |
| Comune di residenza     |  |
| Provincia di residenza  |  |
| Telefono                |  |
| Mail                    |  |

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano 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 (Privacy) conforme al modello generato dalla piattaforma MI.

Si precisa che l'I.C. "Sauro-Giovanni XXIII" depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del percorso formativo a cui è stato ammesso l'allievo/a. Il sottoscritto avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali propri e del/della proprio/a figlio/a autorizza questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Catania, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY** – Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolastico informa che, ai sensi e per gli effetti del DLGS n196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo 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.

Catania, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_