

 **ISTITUTO COMPRENSIVO**

**"G.MARCONI"**

 via ionio snc, 84091 battipaglia

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

 E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec saic8ad009@pec.istruzione.it

 Sito web: http://www.icmarconibattipaglia.gov.i

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**(DA CONSEGNARE ENTRO IL 15/11/18)**

***Avviso di selezione studenti coinvolti nella realizzazione del Progetto* “Insieme…impariamo ad imparare”** Avviso pubblico AOODGEFID prot. n. 1953 del 21/02/2017 - PON “ per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – FSEOb .specifico 10.2. Azione 10.2.1e Azione 10.2.2

**Codice Identificativo Progetto: 10.2.1A.FSEPON-CA-2017-747**

**CUP:E24C17000230007**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe frequentata \_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di poter partecipare al progetto PON FSE “Insieme…impariamo ad imparare”organizzato dall’I.C.”G.Marconi”di Battipaglia e di essere iscritto al seguente modulo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo modulo** | **n. ore** | **BARRARE CON UNA X** |
| With English you are anywhere 2 | **30** |  |

Battipaglia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018 Firma dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a dichiarano di essere a

conoscenza della richiesta inoltrata dal/dalla figlio/a ed autorizzano la partecipazione al progetto.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. 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.

Si precisa che l’Istituto Comprensivo “G.Marconi” di Battipaglia, 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.

Battipaglia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

I sottoscritti…………………………………….. con la presente, ai sensi dell’ articolo 13 e 23 del Regolamento UE/679/2016 e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZANO***

L’Istituto Comprensivo “G.Marconi” di Battipaglia al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prendono inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 15 del Regolamento UE/679/2016 (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Battipaglia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_