Al Dirigente Scolastico

ITES “F.M.Genco”

Altamura

Oggetto: **Domanda di partecipazione al progetto *“Più lingue, più successo”*.**

**Codice identificativo progetto 10.2.3B-FSEPON-PU-2018-91.**

**CUP E77I18000760007.**

Il sottoscritto alunno (se maggiorenne) o genitore / tutore ……………………………………………,

nato il………… a ………………………………..…… (……) residente a ………………………………………………… (…….) in via/piazza……………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ………………………..

e-mail …………………….…………………...

avendo letto il Bando alunni prot. 6398 A/7-f dell’11/09/2019 relativo **alla selezione dei partecipanti** progetto dal modulo: **“***contrassegnare con una X il modulo scelto***”**

**MODULO**

□ La France en poche

□ Clil for Europe

**c H i e d E**

che il sottoscritto o il/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………., nato il …………... a …………………… (…) residente a……………. ( …) in via/piazza ……………….. n. …. CAP …………… iscritto/a e frequentante la classe …… sez. ….…. sia ammesso/a a partecipare al modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto.

Si dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si garantisce la frequenza 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 Tecnico Economico “F.M.Genco”, 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.

Il sottoscritto avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data, Firma dell’alunno/genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Sesso** |  |
| **Cittadinanza** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Comune di nascita** |  |
| **Provincia di nascita** |  |
| **Paese estero nascita** |  |
| **Paese Estero Residenza** |  |
| **Indirizzo Residenza** |  |
| **Provincia Residenza** |  |
| **Comune Residenza** |  |
| **Cap. Residenza** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |
| **Altro** |  |

**TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S. dell’ITES “F.M.Genco”, 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 ci si iscrive.**

**Firma del genitore Firma partecipante**

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