

**Al Dirigente Scolastico della S.S.S. I grado
"S. Giovanni Bosco" Trentola Ducenta (CE)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PON Inclusion sociale e lotta al disagio – 2° edizione”
Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) Obiettivo Specifico 10.1 – Azione 10.1.1 e Azione 10.1.1A
I TRAGUARDI INELUDIBILI DI UNA COMUNITÀ INCLUSIVA
Codice 10.1.1A.FSEPON-CA-2019-219 CUP C28H18000570007

Il sottoscritto genitore/tutore _____,
nato il _____ a _____
residente a _____ (_____) CAP _____
in via/piazza _____ n. _____
telefono _____ Cell. _____
e-mail _____

E

Il sottoscritto genitore/tutore _____,
nato il _____ a _____
residente a _____ (_____) CAP _____
in via/piazza _____ n. _____
telefono _____ Cell. _____
e-mail _____

**CHIEDONO
di partecipare al modulo formativo:**

☐ **GENITORI DEL TERZO MILLENNIO**

I sottoscritti, in caso di partecipazione, si impegnano a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l'Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Dichiarano inoltre:

- Di essere informati sulle modalità di svolgimento del progetto;
- Di assumere la piena responsabilità per tutto quanto si possa eventualmente commettere di dannoso verso persone e/o cose;
- Di esonerare l'Istituzione scolastica da qualsiasi evento, non ad essa imputabile, che potrebbe verificarsi a proprio danno;
- Che si è idonei a partecipare alle azioni del progetto di cui all'oggetto;
- Di autorizzare i servizi video-fotografici riguardanti la propria persona e la propria immagine.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: **Copia, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, di un documento di identità dell'esercente la potestà genitoriale in corso di validità;**

Data _____

Firme dei genitori partecipanti al modulo

AUTORIZZAZIONE e CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____

Città _____ (_____)

e

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____

Città _____ (_____)

- **autorizzano**, ai fini della pubblicizzazione e disseminazione dei risultati inerenti le attività formative, eventuali riprese video-fotografiche;
- **autorizzano la raccolta e il trattamento dei propri dati necessari** per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'autorità di gestione nell'ambito del "Pon per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".
- **dichiarano di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali** ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003.

SI ALLEGANO LE COPIE DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Data _____

Firme

