**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’I.S.S. “Besta-Gloriosi”**

 **Battipaglia (SA)**

**Oggetto**: Domanda di partecipazione ai **“Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento”** Titolo del progetto “Cresciamo Insieme” - CNP: M4C1/1.4-2022-981-P-20375- CUP: F24D22002820006-**SCUOLA IN RETE IC “FIORENTINO” BATTIPAGLIA**

 Il Sottoscritto (genitore/tutore ) …………………………………………………………………………………………………………………..

 residente a ………………………………………....…………… (…….) in via/piazza………….............................…………………….

n. …. CAP …………… Telefono ……………......................……… Cell. ……………....…………......………………………………………

e-mail ……………………………... ………………....................................….

e

Il Sottoscritto (genitore ) …………………………………………………………………………………………………………………..

 residente a ………………………………………....…………… (…….) in via/piazza………….............................…………………….

n. …. CAP …………… Telefono ……………......................……… Cell. ……………....…………......………………………………………

e-mail ……………………………... ………………....................................….

in riferimento all’ AVVISO **per l’adesione degli studenti dell’Istituto Comprensivo “Fiorentino” ai “Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento”**

# CHIEDONO

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

nato a …………………….........…….………., il ………….................…………., Classe IC “Fiorentino”……………………………………

residente ……………………………………….( )

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

C.F. dell’alunno………………………………….................................………………………………………………………………………………..

**sia ammesso/a a partecipare al modulo formativo “SCIENZE”, previsto dal bando indicato in oggetto**

 I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti genitori 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.

Si precisa che l’I.S.S. “BESTA-GLORIOSI”, 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

**- Copia documento di riconoscimento (alunno e genitori)**

Battipaglia,…………………….. Firma di genitori

Firma dell’alunno

**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 GDPR n.2016/679 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.**