**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’I.S.S. “Besta-Gloriosi”**

 **Battipaglia (SA)**

**Oggetto**: Domanda di partecipazione ai **“Percorsi per il potenziamento delle competenze STEM, digitali, di innovazione e linguistiche”** Titolo del progetto “A scuola di STEM”

CNP: M4C1/3.1-2023-1143-P-33054

CUP: F24D23001450006

 Il Sottoscritto (genitore/tutore solo in caso di minori- altrimenti alunno se maggiorenne) ………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………. classe frequentata………………

nato a…………………………………………………………………………………….(………) il……………………………………………………………..

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

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

e-mail ……………………………... ………………....................................….C.F………………………………………..………………………..

in riferimento all’ AVVISO **per l’adesione degli studenti dell’Istituto ai Percorsi in oggetto**

# CHIEDE

(in caso di minore) che il/la proprio/a figlio/a…………………………………….........................................……………………

nato a …………………….........…….………., il ………….................…………., residente ……………………………………….( )

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

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

**sia ammesso/a a partecipare alla/e edizioni:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia edizione** | **Barrare con una x** |
| Informatica  |  |
| Costruzioni |  |
| Scienze |  |
| Topografia |  |
| Grafica pubblicitaria |  |
| Fisica/matematica |  |
| Tecnologia/informatica |  |
| Geometria e disegno tecnico/matematica/costruzioni |  |
| Arte e sviluppo del pensiero critico |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Tipologia edizione** | **Barrare con una x** |
| Inglese |  |
| Spagnolo |  |
| Francese |  |

 I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto genitore (in caso di minore) si impegna 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 genitore per i minori)**

Battipaglia,…………………….. Firma del genitore

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.**