



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale di Fontanafredda
"Rita Levi-Montalcini"

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON FSE Orientamento formativo e ri-orientamento – Titolo del progetto "Crescere sperimentando" - Modulo "Protagonisti per il futuro 2" - Codice Identificativo Progetto: 10.1.6A-FSEPON-FR-2018-2 - CUP: F37117000500007

Gentili Genitori, Vi comunichiamo che a seguito dell'accesso ai finanziamenti europei nell'ambito del PONFSE "Orientamento formativo e ri-orientamento", è possibile attivare dei percorsi di orientamento destinati agli alunni delle classi prime e seconde della scuola Secondaria di I grado. I percorsi sono a titolo gratuito per i partecipanti. La proposta formativa si svolgerà presso la scuola Secondaria di I grado in orario infrasettimanale dalle ore 14.00 alle ore 17.00. Sono previste due uscite in date da concordare.

Sono interessato a far partecipare mio/a figlio/a : [ ] SI [ ] NO

In caso di adesione al percorso, Vi informiamo che l'attività si svolgerà secondo la modalità di seguito riportate:

- Pranzo al sacco;
• Svolgimento percorso: dal 28 febbraio al 7 maggio 2019 dalle 14.00 alle 17.00 (eventuali variazioni verranno comunicate);
• Le uscite previste saranno a carico dell'Istituto.
Si chiede, cortesemente, ai genitori/tutori di prelevare gli studenti alle ore 17.00 o al termine dell'attività prevista. Si raccomanda la massima puntualità.

Vi chiediamo cortesemente di restituire la presente comunicazione e i relativi documenti allegati, debitamente compilati, all'insegnante coordinatore di classe entro lunedì 04/02/2019. Ai genitori si chiede di rispettare le tempistiche di consegna per favorire il corretto iter procedurale.

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

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

avendo preso visione dell'avviso Prot. n. 246/C14 del 09/01/2019 relativo alla selezione dei partecipanti al progetto dal titolo: PON FSE Orientamento formativo e ri-orientamento, titolo del modulo "Protagonisti per il futuro 2".

## I SOTTOSCRITTI CHIEDONO

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

TITOLO DEL MODULO	DESTINATARI	DURATA IN ORE	BARRARE CON UNA X
PROTAGONISTI PER IL FUTURO 2	Fino ad un massimo di 26 Alunni della scuola secondaria	30	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto 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'Istituto Comprensivo "Rita Levi-Montalcini" di Fontanafredda, 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 formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante e carta di identità (padre, madre)

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del R.E. 679/2016 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative 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.

## SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

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

**Firme dei genitori**

---

---

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del R.E. 679/2016 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative 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.