



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

VIA ROMA – 84038 SASSANO (SA)

Tel. 0975/78248 - fax. 0975/518804

C.F.: 83003790652 - C.M.: SAIC881004 – AUTONOMIA 187 distr.61

e-mail: saic881004@istruzione.it; saic881004@pec.istruzione.it; sito: www.icsassano.edu.it;

Allegato A/Alunni Classi 3[^]

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "G.Falcone"
di Sassano

Richiesta di partecipazione in qualità di corsista ai moduli formativi previsti dal **Progetto 10.1.1A - FSEPON – CA- 2019 -239 "Vivi...AMO la scuola"** **CUP: G78H18000670007**

GENITORE 1)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____
e

GENITORE 2)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dell'allievo/a _____ nato/a _____ ()

il _____, residente a _____ () via _____,

frequentante la classe _____ della scuola secondaria di 1° grado di _____

CHIEDONO che il/la propri_ figli_ sia ammess_ a partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dal Bando di cui sopra:

CUP: G78H18000670007				
Tipo modulo	Titolo	Durata	Scuola	Classi
Innovazione didattica e digitale	Digital...Mente	30 h	Scuola Sec 1°Grado	3

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso 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'I.C. "G.Falcone", 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Sassano _____

FIRMA

GENITORE 1 _____ GENITORE 2 _____

Nel caso di firma di un solo genitore, la richiesta è effettuata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.