



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/Genitori

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

Richiesta di partecipazione in qualità di corsista al modulo formativo previsto dal **Progetto 10.1.1A - FSEPON – CA- 2019 -239 "Vivi...AMO la scuola" CUP: G78H18000670007**

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

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

GENITORE/TUTORE

dell'allievo/a _____

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

CHIEDE

Di essere ammess_ a partecipare al modulo formativo per genitori previsto dal Bando di cui sopra:

CUP: G78H18000670007				
Tipo modulo	Titolo	Durata	Scuola	Classe del/la figli/o/a
Modulo formativo per i genitori	Genitori digitali	30 h	Scuola Sec 1°Grado o eventualmente Primaria	

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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. 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 il corsista. Il sottoscritto avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Sassano _____

Firma del genitore
