

ALLEGATO 1 MODELLO DI DOMANDA

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. S. "E. Ventimiglia"
Di Belmonte Mezzagno**

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "Sport di classe" (alunni scuola primaria)

Il sottoscritto genitore/tutore,

Nato a (.....) il

residente a (.....)

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

Telefono Cell. e-mail

E

Il sottoscritto genitore/tutore,

Nato a (.....) il

residente a (.....)

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

Telefono Cell. e-mail

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a,

nato a, il,

residente a (.....)

in via/piazza n. CAP,

iscritto/a alla classe ____sez. ____ dell'I. C. S." E. Ventimiglia", sia ammesso/a a partecipare al

sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto:

Titolo modulo	Destinatari	Durata modulo	Indicare con una X il/i modulo/i scelto/i
Sport di classe	Alunni scuola primaria della 1^, 2^ ,3^ classe	60 ore	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti 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.C. S." E.Ventimiglia", 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie partecipante

Data, Firme dei genitori

N.B.: ALLEGARE DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DI GENITORI E ALUNNI

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 s.m.i, 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

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Comune di residenza	
Provincia di nascita	
Provincia di residenza	
Telefono	
Mail	

Firma dei genitori

Firma partecipante