



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PRAIA A MARE

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado

Via Verdi n. 40 – Tel. Fax 0985/72106 – C.F. 96031260787

csic8au004@istruzione.it - csic8au004@pec.istruzione.it - www.icpraia.edu.it

87028 - PRAIA A MARE (CS)

Allegato A-istanza di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
IC PRAIA A MARE

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto FDRPOC - Avviso Pubblico Prot.n. 33956 del 18/05/2022 –CIP: 10.2.2A-FDRPOC-CL-2022-24 Natura, Scienza e Competenza -CUP: I14C22000880001

Il sottoscritto genitore/tutore,

Nato a (.....) il

residente a (.....)

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

Telefono Cell. e-mail

e

La sottoscritta 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. ____ scuola primaria/secondaria dell'IC Praia, **sia ammesso/a a**

partecipare al moduli formativo sotto specificato:

CIP: 10.2.2A-FDRPOC-CL-2022-24 Natura, Scienza e Competenza -CUP: I14C22000880001						
Tipologia	Titolo	Esperto	tutor	Destinatari	ore	sede
Competenza in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)	Cavalcando la Natura	Esterno	Francesco Marsiglia	Secondaria Praia Classi 2 ^a	30	Praia Via Polo

I sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, **consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.**

Si precisa che l'IC PRAIA A MARE, 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 preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del proprio figlio https://www.icpraia.edu.it/images/sito_documenti/Privacy/Informativa%20PON%20POC_per_consenso_trattame_dati_minori.pdf autorizzano questo Istituto al TRATTAMENTO DATI per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto, di amministrazione, rendicontazione e monitoraggio dello stesso.

SCHEDA NOTIZIE ALUNNO PARTECIPANTE

Cognome e Nome	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Codice Fiscale Alunno	
Comune di residenza	
Provincia di residenza	
Titolo di studio e occupazione padre	
Titolo di studio e occupazione madre	
Numero di adulti in famiglia	
Numero di bambini in famiglia	

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n.196/2003 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.

Data, _____

Firme dei genitori

Si allegano i documenti di identità di entrambi i genitori