ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. NODARI"

Via G. Matteotti, 28 – 36030 LUGO DI VICENZA (VI)
Cod. Min. VIIC82500B – C.F. 84007190246
☏ Tel. n. 0445/860571 Fax n. 0445 860555
Sito web: www.iclugodivicenza.edu.it
email: viic82500b@istruzione.it – viic82500b@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "B. Nodari"
di Lugo di Vicenza

Oggetto: Domanda di partecipazione ai PON attivati nel periodo AGOSTO – SETTEMBRE 2021 (indicare la scelta apponendo la crocetta nell'apposita voce successiva)

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 ……...

avendo letto e compilato la scheda di adesione ai progetti PON gratuiti, relativi alla selezione di partecipanti al progetto suddetto

CHIEDONO

che il/la proprio/a
figlio/a……..……
nato a ……. il ….……..……
residente a ……..……... (…….)
in via/piazza …… n. …….. CAP ……..
iscritto/a alla classe ……sez. ……..del plesso……..
(I. C. "B. Nodari" di Lugo di Vicenza), sia ammesso/a a partecipare al modulo formativo
(mettere una crocetta vicino al modulo per il quale si chiede l'iscrizione):

"L'INGLESE ACCANTO A ME 2" **- Fara Vicentino**

"ENGLISH IN ACTION 2" **- Fara Vicentino**

"IL SAPORE DELL'ORTO 1" **- Lugo di Vicenza**

I sottoscritti dichiarano di averne preso visione e di accettarne il contenuto. 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'I.C. "B. Nodari", 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/a 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 formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda anagrafica corsista studente.

Data Firme dei genitori/tutori/esercenti la potestà genitoriale

--- ---

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 del Regolamento UE 2016/679, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa 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.