

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL MODULO _____

Titolo Progetto: **COM**prendo **PE**nso **TEN**dendo lo **ZA**ino

CUP: **F74D23002480001** - Importo autorizzato € **29.810,00**

Codice Identificativo Progetto: **10.2.2A-FSEPON-CL-2024-138**

DA INVIARE TRAMITE MAIL ALL'INDIRIZZO czic82900n@istruzione.it
O CONSEGNARE A MANO AGLI UFFICI DI SEGRETERIA ENTRO LE ORE 13,00 DEL 05/05/2024

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO/CELLULARE _____

Genitore/tutore dell'alunno/a _____ frequentante nell'anno

scolastico 2023/2024 la classe ____ sez. _____ della Scuola Primaria _____,

avendo preso visione dell'Avviso per l'invio delle domande di iscrizione per la partecipazione ai moduli del progetto PON "Agenda SUD" pubblicato in data 29/04/2024, riservato agli alunni scuola primaria,

CHIEDE

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al Modulo _____
del progetto PON: "**COM**prendo **PE**nso **TEN**dendo lo **ZA**ino".

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che:

- ove le domande di iscrizione pervenute fossero superiori a quelle ammissibili, si procederà alla selezione degli ammessi tenendo conto dei criteri riportati nell'avviso di iscrizione e della data di presentazione delle domande;
- l'iscrizione al corso prevede l'impegno alla frequenza costante di tutte le attività per gli alunni ammessi.

Pertanto, il/la sottoscritto/a dichiara: **la disponibilità alla frequenza del proprio figlio per l'intera durata del modulo**

Maida ,

Firma

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE – CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (da allegare alla domanda di partecipazione al progetto)

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante nell'anno scolastico
2023/2024 la classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto PON "Agenda SUD".
In caso di ammissione al corso, i sottoscritti

SI IMPEGNANO

- a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza e diligenza le attività del Modulo per tutta la sua durata, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto importante sia in termini di costo che di gestione e che, visto il numero di partecipanti che è possibile ammettere al corso, si rischia di escludere dalla frequenza altri alunni interessati;
- a compilare e consegnare la documentazione richiesta per l'iscrizione alle attività dalla piattaforma GPU di gestione dei progetti PON, che verrà consegnata al tutor del corso nei tempi e nei modi successivamente richiesti.

I sottoscritti, inoltre,

AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo di Maida alla raccolta e al trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020" e alla pubblicazione di immagini, di riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet della scuola e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso, anche tramite Internet sui siti richiesti dall'Avviso e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione e/o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'Istituto. Si precisa che l'Istituto Comprensivo di Maida, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Ministero dell'Istruzione e del Merito le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso/a l'alunno/a.

I sottoscritti, apponendo la firma, autorizzano il trattamento dei dati personali propri e del/della loro figlio/a ai sensi del dell'art. 13 GDPR e ss.mm.ii. (Regolamento UE 2016/679) per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto, dichiarano di essere stati informati che potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sul sito ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Maida,

Firme dei genitori _____

Ove non sia possibile il consenso scritto di entrambi i genitori

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

Si allegano i documenti d'identità in corso di validità