|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO “CARDUCCI – GRAMSCI”***90011 - BAGHERIA (PA) | Cod. Min. PAIC8BA00V - C.F. 90022290820 - Cod. Univ.7TKYNF**Scuola secondaria di 1° grado* ***Plesso “Carducci”*** *- via D. D’Amico 30 | Tel.* [*091 932171*](https://www.google.it/search?source=hp&ei=06FjXYbjOemNlwTw246gDg&q=carducci+bagheria+telefono&oq=carducci+bagheria+telefono&gs_l=psy-ab.3..0i22i30l2.980.6044..6478...0.0..0.374.3515.0j24j0j2......0....1..gws-wiz.......0i131j0j35i39j38.5XZzsVFGKb8&ved=0ahUKEwjGmLGgmKDkAhXpxoUKHfCtA-QQ4dUDCAU&uact=5)***SEDE*** *c/o* ***Plesso “E. Loi”*** *- Via Claudio Traina,4 | Centralino 091/964430**Scuola infanzia –primaria* ***Plesso “Gramsci”*** *– via Gramsci, 10- tel. 091 943078**paic8ba00v@istruzione.it* *–* *paic8ba00v@pec.istruzione.it* |  |
| --- | --- | --- |



**POC**

**Programma Operativo Complementare**

 **Progetto 10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-367 “INSIEME PER LA SCUOLA!” –**

**CUP: B54C22000400001**

**DOMANDA DI ADESIONE ALUNNI**

Il/ la sottoscritto/a genitore/tutore:

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.F. …………………………………………………………………………………….

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefonino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E**

Il/ la sottoscritto/a genitore/tutore:

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.F. ……………………………………………………………………………..

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefonino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ……………………………………………………………………………………………………………………..

nato a …………………………………., il ……………………., C.F.: ……………………………………………………………………………..

residente a ………..……………………………(…….) in via/piazza ………………………………………………… n. …. iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_ Plesso “ Carducci” dell’ I. C. “Carducci-Gramsci”, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto:

| **Indicare la scelta con una X \*** | **Titolo modulo** | **Durata** | **Ordine di scuola** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sportivamente** | 30 ore | Scuola Secondaria di Primo Grado “G. Carducci” |
|  | **Porta…l’arte a scuola** | 30 ore | Scuola Secondaria di Primo Grado “G. Carducci” |
|  | **Musica Viva** | 30 ore | Scuola Secondaria di Primo Grado “G. Carducci” |

**\*In caso di adesione a 2 moduli, indicare un ordine di preferenza attraverso un’espressione numerica (1,2).**

**In caso di partecipazione, il sottoscritto si impegna 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, sia di gestione.**

Si precisa che l’I.C.S. “Carducci-Gramsci”, 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 formativa previste dal progetto**.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: **Scheda notizie partecipante conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili (All.3)**

Bagheria, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori (entrambi)

 ------------------------------------ ------------------------------------

**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 successive integrazioni e modifiche, 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**

 Firme dei genitori (entrambi)

 ------------------------------------ ------------------------------------