



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C.S. "Via Val Lagarina"**

Oggetto: Domanda di partecipazione ai moduli previsti dal PON "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche"
Avviso Prot. n. 1761 del 5 giugno 2018
Codice: 10.1.1A-FSEPON-LO-2017-127
CUP: G49G16000340007

Il sottoscritto padre/tutore,
Nato a (.....) il
residente a (.....)
in via/piazza..... n. ... CAP
Telefono Cell. e-mail

e

La sottoscritta madre,
Nata 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. "Via Val Lagarina", Scuola secondaria di I grado
"G. Vico", sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando
indicato in oggetto:

Modulo	Durata	Barrare con una X il modulo scelto
Avviamento alla pratica sportiva	30 h	
G.A.S. Graffiti Art School	30 h	

I sottoscritti, in caso di ammissione, 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.

I sottoscritti sono a conoscenza che l'I.C.S. "Via Val Lagarina", 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 codesto Istituto al loro trattamento 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.

Data,

Firma dei genitori

Si allega:

- SCHEDA ANAGRAFICA STUDENTI
- CONSENSO TRATTAMENTO DATI