



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

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



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. 1516 del 1° giugno 2019  
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 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 FORMATIVO RUGBY: 30 ORE**

I sottoscritti, in caso di ammissione, 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.

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 allegano:

SCHEDA ANAGRAFICA STUDENTI e CONSENSO TRATTAMENTO DATI