Al Dirigente Scolastico IC Perugia 11 - Perugia
Al Dirigente Scolastico DD2 - Perugia

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON "VALORE UMBRIA"**

Il sottoscritto genitore/tutore …….……,

nato il……..a ……..……...(……)

residente a ……(…) in via/piazza……..……n. …. CAP ……

Telefono …… Cell. …….. e-mail …….…….....

e

Il sottoscritto genitore/tutore …….……,

nato il……..a ……..……(……)

residente a ……(…) in via/piazza……..……n. …. CAP ……

Telefono …… Cell. …….. e-mail …….……...

avendo letto l' Avviso n. Prot 15699 del 26/09/2019 **relativo alla selezione dei partecipanti** al progetto dal titolo: **"TREASURE IN A MAP"**

CHIEDONO

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

nato il……..a ……..……(……)

residente a ……(…) in via/piazza……..……n. …. CAP ……

Telefono …… Cell. …….. e-mail …….……...

iscritto/a e frequentante la classe …… sez. …. Indirizzo ……

sia ammesso/a a partecipare al **MODULO: TREASURE IN A MAP.**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. 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 che di gestione. Si precisa che l'ITET "Aldo Capitini", 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 formativa previste dal progetto.

Data, _____ Firme dei genitori _____

_____