Al Dirigente Scolastico

della Direzione Didattica Statale di Baronissi

**Oggetto**: Domanda di partecipazioneal progetto “Imparare facendo” – PROGRAMMA “SCUOLA VIVA” (D.G.R. n. 362 del 04/08/2021) – Cod. Uff. 1 SA - CUP G11I22000280002

Il sottoscritto genitore/tutore di ……………..................................………………………………………………, Nato a ……………………………………………………………………...……………. (………) il ………………….................................……………

e residente a ………………………………………....…………… (…….) in

via/piazza………….............................………………

…………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ……………......................……… Cell.

……………....…………......…

e-mail

……………………………………………....................................….C.F………………………………………..

in riferimento all’ AVVISO PUBBLICO RECLUTAMENTO PARTECIPANTI AL PROGETTO "Imparare facendo" SCUOLA VIVA Cod.Uff. 1 SA

**CHIEDE**

(in caso di minore)che il/la proprio/a

figlio/a…………………………………….........................................……………………

nato a …………………….........…….………., il ………….................…………., residente a

……………………………………….(………)

in via/piazza …………………………………..........................….…… n. ….…….CAP

…………............……………..

C.F. dell’alunno………………………………….................................……………………

**sia ammesso/a a partecipare ai moduli formativi, previsti dal bando indicato in oggetto**

*(contrassegnare con una X uno o più moduli (max due)*:

| ID | Moduli | Ore | Numero max partecipanti | **Scelta con una X** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | La magia della musica | 30 | 20 |  |
| 2 | Alice | 30 | 20 |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto genitore (in caso di minore) si impegna a sottoscrivere il contratto formativo con la Scuola e 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 la “Direzione Didattica Statale di Baronissi”, depositaria 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

**- Copia documento di riconoscimento (genitore)**

Baronissi,…………………….. Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 GDPR n.2016/679 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.*