

ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Skanderbeg"
PIANA DEGLI ALBANESI**

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON " Gioca...Scuola"

Il sottoscritto genitore/tutore,
Nato a (.....) ilresidente a (.....)
in Via/piazza n.
CAP Telefono Cell.
e-mail

E

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

visto l' Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto PON dal titolo: " **Gioca...Scuola**"

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a

.....,

iscritto/a alla classe _____sez. ____

Scuola primaria

Scuola sec. I grado

dell' I. C. "Skanderbeg", sia ammesso/a a partecipare ai sotto indicati moduli formativi, previsti dal progetto indicato in oggetto, indicando numericamente l'ordine di preferenza:

TIPOLOGIA MODULO	TITOLO	DESTINATARI	INDICARE CON NUMERI L'ORDINE DI PREFERENZA
Ed. motoria: sport, gioco didattico	A SCUOLA... EQUILIBRANDO	n. 30 Alunni Scuola Primaria	
Ed. motoria: sport, gioco didattico	IN EQUILIBRIO PER VINCERE	30 Alunni Sc. Secondaria	
Musica strumentale; canto corale	MUSICA creATTIVA	n. 15 Alunni Scuola Primaria; 15 Alunni Sc. Secondaria	
Potenziamento delle competenze di base	PAVIMENTI MATEMATICI	n. 15 Alunni Primaria; 15 Alunni Sc. Secondaria	
Potenziamento delle competenze di base	ACQUA, ARIA, TERRA E FUOCO!	n. 30 Alunni Primaria	
Potenziamento delle competenze di base	IL PIACERE TRA LE RIGHE	n. 30 Alunni Sc. Secondaria	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Avviso 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.

Si precisa che l'I.C. "Skanderbeg" di Piana degli Albanesi, 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 formative previste dal progetto.

Data, -----

Firme dei genitori

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 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 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.