



Regione Sicilia



Ministero dell'istruzione



UNIONE EUROPEA



Per la scuola
competenza e ambienti
per l'apprendimento
FSE - FESR



XI ISTITUTO COMPRENSIVO "GRAVITELLI"

- Scuola ad Indirizzo Musicale e Sportivo -

Piazza Versaci, 198 98122 MESSINA

tel. 090/9434089 e-mail: meic869006@istruzione.it pec: meic869006@pec.istruzione.it

Codice fiscale n. 97062030834 - C.M. MEIC869006

www.comprendivogravitelli.edu.it

Oggetto: Domanda partecipazione alunni progetto Stile liberty-RISCOPRI_AMO IL LIBERTY

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

E

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

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a.....
nato/a, il, residente a.....
..... (.....) in via/piazzan.....
CAP,C.F....., iscritto/a alla classe.....sez.....

dell'I.C. XI PAINO GRAVITELLI" , sia ammesso/a a partecipare al progetto " Riscopri-Amo il liberty"

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno per l'intera durata del progetto. Si precisa che l'I.C. XI PAINO GRAVITELLI, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del M.I. le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso lo studente.

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 ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, i dati raccolti verranno trattati per 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/Loro forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del progetto in oggetto a cui suo/a figlio/a si iscrive.

Data,

Firme dei genitori*

* Il/la sottoscritt , data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma
