Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.Paino-Gravitelli
Messina

Oggetto: Domanda partecipazione alunni

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza Missione 4: Istruzione E Ricerca Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4

Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento

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.....

avendo preso visione della circolare in allegato relativa alla partecipazione al progetto in oggetto:

CHIEDONO

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

..... (.....) in via/piazza .....n…….

CAP .....,C.F.……, iscritto/a alla classe.....sez…….

dell'I.C. XI PAINO GRAVITELLI", sia ammesso/a a partecipare al

Modulo: Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento

- ☐ Matematica 1
- ☐ Matematica 2

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno perl'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 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/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

_____