

Oggetto: Domanda partecipazione alunni

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6.A.4.A- Interventi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione e del merito dell'11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 – Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025 – “Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni” (c.d. Piano Estate).

Titolo: CRESCIAMO IN ALLEGRIA

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

dell'I.C. XI PAINO GRAVITELLI”, sia ammesso/a partecipare al Modulo:

- ☐ “ Tracce incise: esploriamo il segno e la forma”
- ☐ “ Il mio mondo a colori: oltre lo schermo”

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
