

**Oggetto: Domanda partecipazione alunni modulo: "Fare Scienza" Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A1 Sotto azione ESO4.6.A1.B, interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 175 del 9 settembre 2025, Avviso 53338 del 09/03/2026 – Agenda Sud a.s. 2025-2026 e 2026-2027.**

**Titolo: RADICI FUTURE**

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: "Fare scienza"

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

---