

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PON FSE " POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE IN
CHIAVE INNOVATIVA, A SUPPORTO DELL'OFFERTA FORMATIVA"**

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

Cell. e-mail

e

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

Cell. e-mail

avendo letto l'Avviso **relativo alla selezione dei partecipanti** al progetto Pon Fse " **POTENZIAMENTO
DELLE COMPETENZE DI BASE IN CHIAVE INNOVATIVA, A SUPPORTO DELL'OFFERTA FORMATIVA**" **CHIEDONO**
che il/la proprio/a figlio/a, nato il
a (...) residente a (...)
in via/piazza n. CAP

iscritto/a e frequentante la classe sez. Indirizzo

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto

(contrassegnare con una X i moduli scelti)

MODULO	DURATA	BARRARE CON UNA X IL MODULO PRESELTO
LA RADIO A SCUOLA	60 ore	
MATEMATICA PER TUTTI	30 ore	
LET'S LEARN AND TRAVEL	30 ore	
LE SCIENZE INTORNO A NOI	30 ore	
LIFELONG LEARNING IN THE FUTURE CLASSROOM	100 ore	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l'Istituto TECNICO STATALE "Manlio Capitolò", 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante

Data, _____

Firme dei genitori

