

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Plinio Seniore"

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "ARIANNA. Abitare il digitale: consapevolezza, progettazione, espressione."

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 dal titolo: "ARIANNA. Abitare il digitale: consapevolezza, progettazione, espressione."

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a

nato il 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:

	DURATA	BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO
MODULO 1 Immaginare il labirinto: progettazione, rappresentazione, modellazione	30 ore	
MODULO 2 Robotica educativa, coding, elettronica educativa e making	30 ore	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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 il Liceo "Plinio Seniore", 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 dati partecipante

Data,

Firme dei genitori

SCHEDA DATI PARTECIPANTE

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	

Firma dei genitori

Firma partecipante

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 e il Decreto Legislativo n. 101/2018 e successive integrazioni e modifiche, 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 forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.