

**Al Dirigente Scolastico
ISIS "VOLTA"
AVERSA (CE)**

All.1

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto 10.2.2A-FSEPON-CA-2018-47

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** per il progetto dal titolo:

**Cittadinanza Europea Modulo " Conoscere l'Europa"10.2.2A-FSEPON-CA-2018-47
Propedeutico al 10.2.3C-FSEPON-CA-2018-27**

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

MODULO	DURATA	N. ALUNNI
10.2.2A “CONOSCERE L’EUROPA”	30 h	15
10.2.3C “IMPARARE VIAGGIANDO”	60h	15

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 l’ISIS ” A.Volta ”, 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 anagrafica studente e consenso al trattamento dati**
- **Copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

Data, _____

Firma
