## Allegato A

## Al Dirigente Scolastico

**dell’I.I.S. Rosina Salvo**

**di Trapani**

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON “A SCUOLA ……. CON PIACERE”**

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 n. Prot. 12512/1F del 23/10/2017 **relativo alla selezione degli alunni partecipanti** progetto dal titolo: **“A SCUOLA… CON PIACERE”**

**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 il modulo scelto- max. DUE* )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODULO** | **DURATA** | **BARRARE CON UNA X**  **IL MODULO SCELTO** |
| A scuola di Badminton | 30 ore |  |
| Scacco matto! | 30 ore |  |
| La musica che unisce | 30 ore |  |
| Gioielli Made in Trapani” | 30 ore |  |
| A scuola di Fotografia e video editing | 30 ore |  |
| A scuola di italiano | 30 ore |  |
| Matematica modulo zero | 30 ore |  |
| A scuola di ambiente e alimentazione | 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 l’Istituto di Istruzione Superiore Rosina Salvo, 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 formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

* Scheda notizie partecipante (Allegato B);
* Anagrafica studenti-consenso dati (Allegato C).

Data, Firme dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Allegato B

### SCHEDA NOTIZIE 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**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**