

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo definitivo** | download  Ministero dell’Istruzione e del Merito  Istituto Comprensivo “Leonardo Sciascia”  di Camporeale con sezioni staccate in Grisì e Roccamena  C.M. PAIC840008 – C.F. 80048770822  Via Centro Nuovo s.n.c. 90043 Camporeale (Pa) Tel/Fax 0924-37397 [paic840008@istruzione.it](mailto:iccamporeale@libero.it) ; [www.icleonardosciascia.edu.it](http://www.icleonardosciascia.edu.it) | images |

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. “Leonardo Sciascia “**

**di Camporeale**

Oggetto: **Istanza di partecipazione al PON- modulo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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 il relativo avviso

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………., nato il ………….. a

……………………………………………… (……) iscritto/a e frequentante la classe …… sez. ….

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

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA NOTIZIE** |  |
| **PARTECIPANTE Codice Fiscale** |  |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Sesso** |  |
| **Cittadinanza** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Comune di nascita e Provincia** |  |
| **Paese estero nascita** |  |
| **Paese Estero Residenza** |  |
| **Indirizzo Residenza** |  |
| **Comune Residenza e Provincia** |  |
| **Cap. Residenza** |  |
| **Telefono e eventuale E-mail alunno** |  |

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 Comprensivo “Leonardo Sciascia” 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, al momento dell’iscrizione, 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. Si autorizza anche la pubblicazione di foto e video attinenti le attività del progetto sul sito web della scuola, su media del territorio per la pubblicizzazione del finanziamento congiunto MIUR-C.E. e sul sito dedicato ai PON del MIUR.

**Firma dei genitori**

**------------------------------------------------------**

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