

**Oggetto: Domanda di partecipazione al POC "Relazionandosi", Codice identificativo Progetto: 10.1.1A-FDRPOC-CA-2022-79.**

I sottoscritti genitori:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

E

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**OPPURE**

Il sottoscritto tutore/affidatario \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDONO/CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ della Sede \_\_\_\_\_

dell'I.I.S. **Mattei Fortunato**, sia ammesso/a a partecipare ai seguenti moduli formativi, previsto dal bando indicato in oggetto (**indicare massimo a due moduli formativi**):

- La rete responsabile
- Cittadinanza attiva
- Teatrando
- Sport insieme
- Naturando
- Musicando

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 dell'I.I.S. **Mattei Fortunato** 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.

---

**TUTELA DELLA PRIVACY** - *Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 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.*

---

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data

---

Firme dei genitori / Firma affidatario unico

Firma partecipante

---

---

---