

MODULO DOMANDA PARTECIPAZIONE

I sottoscritti genitori/ tutore

Padre.....

Nato a (.....) il

Residente a (.....) In via/piazza.....

n..... Cap..... Telefono..... cell.....

E-mail.....

Madre.....

Nata a (.....) il

Residente a (.....) In via/piazza.....

n..... Cap..... Telefono..... cell.....

E-mail.....

Avendo letto l'Avviso del Progetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.1. Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Progetto **“NESSUNO ESCLUSO!”**

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a

Nato a..... il.....

Residente a in via/piazza..... n..... cap.....

iscritto/a alla classe Sez..... dell'ISIS “A. GRAMSCI – J. M. KEYNES”, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto.

Sottoazione	Modulo	Durata del modulo N. ore	Crocetta sul modulo che interessa
10.1.1A - Interventi per il successo scolastico degli studenti	Potenziamento delle competenze di base: <u>RINFORZIAMOCI</u>	60 ore rivolte a 16 allievi	
10.1.1A - Interventi per il successo scolastico degli studenti	Potenziamento delle competenze di base: <u>ARCHIMEDE</u>	30 ore rivolte a 16 allievi	

Il sottoscritto/ dichiara 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 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.

Il sottoscritto padre/madre diautorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto " RIMETTIAMOCI IN FORMA" per l'anno scolastico 2017/18 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

Autorizzo, inoltre, l'ISIS "A. GRAMSCI – J. M. KEYNES" alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet Istituzionale e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

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.

Il sottoscritto si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Si precisa che l'ISIS "A. GRAMSCI – J. M. KEYNES", 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.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03 e s.m., 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,

Si allega:

documento di riconoscimento dei genitori e degli alunni

Data_____

Firma padre _____

Firma madre _____

Firma alunno/a maggiorenne _____