

ISTITUTO COMPRENSIVO " Don Stefano Casadio"

Via Dante Alighieri, 8 - 48010 Cotignola (RA) - RAIC 81300N Tel: 0545/908814

C.F. 82003610399 e-mail: raic81300n@istruzione.it - iccotignola@gmail.com

PEC :raic81300n@pec.istruzione.it Sito web : iccotignola.gov.it

Codice univoco ufficio : UFMGLF

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Don Stefano Casadio

Oggetto: Domanda di partecipazione PON FSE "Competenze di base" - Azione 10.2.1 A Azioni specifiche per la scuola dell'Infanzia - Progetto : **10.2.1A-FSEPON-EM-2017-35 " Scool coding"**

Il sottoscritto genitore/tutore, Nato a (.....) il residente a (.....) in via/piazza..... n. CAP Telefono Cell. e-mail

E

Il sottoscritto genitore/tutore, Nato a (.....) il residente a (.....) in via/piazza..... n. CAP Telefono Cell. e-mail

avendo letto l' Avviso relativo alla selezione di partecipanti al Progetto AOODGEFID\Prot.n.1953 del 21/02/2017 "Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Azione 10.2.1A Azioni specifiche per la scuola dell'Infanzia - titolo "Scool Coding " codice progetto **10.2.2A-FSEPON-EM-2017-35**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato a, il, residente a (.....) in via/piazza n. CAP, iscritto/a alla classe ____sez. _____

sia ammesso/a partecipare ai sotto indicati moduli formativi previsti dal bando indicato in oggetto:

Titolo modulo	Barrare con X il modulo scelto
English Fun	
Multi-Coding	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso 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'I.C. Don Stefano Casadio, 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, _____ Firma dei Genitori _____

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 norma.

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Angela Graziani

Firmato digitalmente ai sensi del
Codice di Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse