

ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE Avviso di selezione Alunni - Piano Estate 2024

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’** **Istituto d’Istruzione Superiore “ASSTEAS” di Buccino (SA)**

Il sottoscritto ...........................................................................…… nato a ....................................... il ............................ e residente in via .............................................................. città ............................................. prov. .............. e la sottoscritta ......................................................nata a ............................................. il ................................... e residente a ………………................. in via ............................................................. prov. .......... in qualità di genitori dell’alunno …………………….. ………………………frequentante la classe ….. sez …. Dell’IIS “Assteas” indirizzo………… ,

CHIEDONO

che ..l.. propr.. figli.. sia ammess… a partecipare al modulo FSE+, PERCORSI EDUCATIVI E FORMATIVI PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE, L’INCLUSIONE E LA SOCIALITA’ NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE LEZIONI A.S. 2023/2024- TITOLO PROGETTO :SUMMER EXPERIENCE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PON** | **Titolo modulo ed attività** | **Ore** | **Allievi** | **Periodo** | **Preferenza** |
| 1 | SUMMER EXPERIENCE 2024 | 60 | 20  | Luglio 2024 |  |
| 2 | SUMMER EXPERIENCE 2024 | 60 | 20  | Luglio 2024 |  |

I sottoscritti genitori dell'allievo dichiarano di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare. Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 i sottoscritti autorizzano l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web. In caso di partecipazione il/i sottoscritto/i si impegna/no 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/i si impegna/no 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. Autorizza/no, inoltre, l’istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, e alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell’Istituto. Si precisa che l’istituto 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. Il/i sottoscritto/i avendo preso visione dell’informativa (sito web-sezione privacy) sul trattamento dei dati personali, autorizza/no codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutore legale