

Codice identificativo Progetto: 10.2.1A-FSEPON-AB-2019-20
 CUP: D68H18000340006



“CRESCERE IN ARMONIA – 2° edizione”

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIULIANOVA 2**

Via Monte Zebio, 18 - 64021 GIULIANOVA (TE)
 C.F. 91043500676 CM TEIC84400L – Tel. 085/8021600 Fax. 085/8021282
 PEO: teic84400l@istruzione.it PEC: teic84400l@pec.istruzione.it
2comprensivogiulianova.edu.it

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLIEVO

Alla Dirigente Scolastica
 dell'Istituto Comprensivo Giulianova 2
Via Monte Zebio 18 – 64021 Giulianova (TE)

Il/La sottoscritto/a (alunno/a) _____ nato a _____
 prov. _____ il _____ domiciliato/a _____
 alla Via _____ tel. _____
 cellulare _____ e-mail _____
 Cod. fiscale _____ frequentante nell' A.S. 2019-2020 e 2020-2021 la
 sezione _____ della Scuola dell'Infanzia Don Milani, dell'Istituto Comprensivo Giulianova 2
 (Giulianova -TE), e-mail: teic84400l@istruzione.it

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo _____ previsto dal
 progetto **“CRESCERE IN ARMONIA-2° edizione”**.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario curriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03 e successive integrazioni, il sottoscritto autorizza 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.

Giulianova, _____ Nome e Cognome dell'allievo _____

Codice identificativo Progetto: 10.2.1A-FSEPON-AB-2019-20
CUP: D68H18000340006



“CRESCERE IN ARMONIA – 2° edizione”

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

I sottoscritti

padre e madre di _____ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto “CRESCERE IN ARMONIA-2° edizione” per gli anni scolastici 2019-2020 e 2020-2021, e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

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.

Autorizzo, inoltre, l'Istituto Comprensivo Giulianova 2 (Giulianova – TE) alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet 2comprensivogiulianova.gov.it 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.

Si precisa che l'Istituto Comprensivo Giulianova 2 (Giulianova – TE), 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Giulianova, _____

Firme dei genitori

padre _____

madre _____

- Tutti i campi da compilare sono obbligatori. Eventuali imprecisioni e/o omissioni potrebbero compromettere il buon esito della domanda.
- Allegare copia di documento valido di **entrambi i genitori** e/o di chi detiene legalmente la patria potestà.
- Specificare, in caso di firma singola, se si possiede l'esclusività della patria potestà.