ALLEGATO A

**Alla Dirigente Scolastica**

**IIS Polo Scolastico di Amantea**

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PON:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo progetto** | **Codice progetto** | **CUP** |
| **PCTO in Action: Un Percorso Formativo a Granada** | 10.6.6B-FSEPON-CL-2024-79 | B94D24002150007 |

Il sottoscritto genitore/tutore ………………………………………………………………………….

nato il ………………………. a………………………………..……………… (..……)

residente a ………………………………..……………… (..……)

in via/piazza…………………………………………………… n…………… CAP……………….

Telefono…………………………………………….Cell. …………………………………………….

e-mail …………………………………………………………………………………………………….

avendo preso atto dell’avviso relativo alla selezione dei partecipanti per i progetti in oggetto

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a ………………………………………………………………………….

nato il ………………………. A …………………………………………… (……)

residente a …………………………………………… (…….)

in via/piazza …………………………………………………… n. ………… CAP ………………….

iscritto/a nel corrente anno scolastico nella classe ……..., sezione………

Indirizzo ………………………, sia ammesso/a a partecipare alla selezione per le attività formative previste dai progetti PON in oggetto.

Il sottoscritto, avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali propri e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Si precisa che la richiesta del consenso al trattamento dei dati è esclusivamente finalizzata ad ottemperare a quanto stabilito a livello comunitario in materia di gestione dei progetti finanziati dal FSE, con particolare riferimento agli Indicatori fisici (persone, sistema, ecc.) e, nel contempo, a garantire procedure conformi alla normativa vigente sulla Privacy, di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/6/03, nonché a quanto previsto in materia dal Garante per la protezione dei dati personali.

Allegata alla presente:

* **Allegato B - Consenso al trattamento dei dati personali**
* **Copia del documento di identità di entrambi i genitori**
* **Copia documento di identità studente**

**Nota Bene**: Si ricorda che, come previsto dall’Art. 2 del bando, per poter partecipare al progetto è necessario essere in regola con il pagamento dei contributi volontari per l’anno scolastico 2024/2025. Qualora la quota relativa non sia stata ancora versata, il genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale si impegna formalmente a procedere al pagamento non appena lo stesso sarà reso disponibile attraverso la piattaforma **pagoPA**, secondo le modalità previste dall’istituzione scolastica.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_