

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON codice: 10.2.2A-FSEPON-PU-2019-103 titolo “proPONiamo COMPETENZE”**

Il sottoscritto genitore/tutore ....., nato il.....  
a .....(.....), residente a.....(.....), in  
via/piazza..... n. .... CAP ..... Telefono  
..... Cell. .... e-mail ..... avendo letto l’ Avviso  
Prot. n. 5192/A.41.a del 17/12/2019 **relativo alla selezione dei partecipanti** al progetto dal titolo: **“proPONiamo  
COMPETENZE”**

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a ....., nato il .....  
a ..... (..) residente a ..... (..) in via/piazza  
..... n. .... CAP ..... iscritto/a e frequentante la classe  
..... sez. .... Indirizzo .....

di essere ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto.

Scelta	Tipologia	Titolo Modulo	Descrizione	Destinatari
<input type="checkbox"/>	Matematica	#fromnumbers2skills	Rinforzare e potenziare le competenze di base nella matematica	25 Studenti Primo biennio
<input type="checkbox"/>	Matematica	Empowering M@ths	Rinforzare e potenziare le competenze di base nella matematica	25 Studenti Primo biennio
<input type="checkbox"/>	Lingua straniera	All for B1...!	Potenziare le competenze di base nella lingua inglese	25 Studenti classi seconde/terze
<input type="checkbox"/>	Lingua straniera	...B1 for All!	Potenziare le competenze di base nella lingua inglese	25 Studenti classi quarte/quinte
<input type="checkbox"/>	Lingua straniera	To Be or B2?	Potenziare le competenze di base nella lingua inglese	25 Studenti classi quarte/quinte

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/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’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. I sottoscritti autorizzano codesto Istituto al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica del presente avviso ai sensi delle disposizioni del Reg. U.E. n. 679 (GDPR) e del D. Lgs. n. 101/2018. Il responsabile del procedimento è il Dirigente scolastico Prof.ssa Teresa Turi.

Infine, qualora la presente dichiarazione venga resa da uno dei genitori: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data, .....

Firma dei genitori .....

Firma del partecipante .....