**Allegato 1 – Domanda di partecipazione**

Al Dirigente Scolastico

 Dell’I.T.T. “Luigi dell’Erba”

Castellana Grotte (BA)

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON “BUSSOL@AMICA”**

codice progetto: 10.1.6A-FSEPON-PU-2018-116

Il sottoscritto genitore/tutore ………………………………….……………………………, nato il……………………… a ………………………………..……(……), residente a…………………………………………………(…….), in via/piazza………………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ……………………….. e-mail …………………….…………………... avendo letto l’ Avviso n. Prot……………… del ………………… **relativo alla selezione dei partecipanti** al progetto dal titolo:  **“BUSSOL@AMICA”**

**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 Modulo** | **Titolo Modulo** | **Ore** | **Allievi** |
|  | Orientamento per il II ciclo | Mod. A. Self-orienteering. Classi seconde | 30 | Classi seconde |
|  | Mod. B. Scelta in azione. Classi quinte | 30 | Classi quinte |
|  | Mod. C. Laboratori di approfondimento per la preparazione alle gare e olimpiadi di informatica. Classi quarte.  | 30 | II biennio di Informatica  |
|  | Mod. D. Laboratori di approfondimento per la preparazione alle gare e olimpiadi di chimica. Classi quarte  | 30 | II biennio di Chimica e Biotecnologie Sanitarie |

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 solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data, ……………………..

 Firma dei genitori ………………………………… ………………………..…………

 Firma del partecipante ………………………………………….

Ai sensi del D.Lgs 196 del 30/06/2003 e successivo Regolamento Europeo 679/2016, l’Istituto si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica del presente bando. Ai sensi di quanto disposto dall’art. 5 della legge n. 241/1990, il responsabile del procedimento è il Dirigente Scolastico pro-tempore prof.ssa Teresa TURI.