



**Al Dirigente Scolastico
Del Liceo " Garofano" di Capua**

Oggetto: Domanda di partecipazione POR Campania Scuola Viva dal titolo "SCUOL@ATTIVA3"

Il sottoscritto (genitore/tutore solo in caso di minori).....,

Nato a (.....) il

e residente a (.....) in via/piazza.....

..... n. CAP Telefono Cell.

e-mailC.F.....

in riferimento all' Avviso n. Prot. _____ del _____ relativo alla selezione

di partecipanti al progetto dal titolo "SCUOL@ATTIVA3"

CHIEDE

(in caso di minore)che il/la proprio/a figlio/a,.....

nato a, il, residente,.....(.....)

in via/piazza n.CAP

C.F. dell'alunno.....

sia ammesso/a a partecipare al seguente modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto
(indicare il titolo del modulo prescelto:

MODULO PRESELTO	DURATA In ore	
	30	

I sottoscritti dichiarano 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 il Liceo "Garofano", 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Copia documento di riconoscimento (alunno e genitore per i minori)

Capua,.....

Firma del genitore _____

Firma dell'alunno _____

Consenso trattamento dati personali

Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del GDPR n.679/2016

Firma _____

