



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR



ISTITUTO COMPRENSIVO

"G.MARCONI"

VIA IONIO SNC, 84091 BATTIPAGLIA

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec saic8ad009@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.icmarconibattipaglia.edu.it>

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
(DA CONSEGNARE ENTRO IL 15/05/21)

Avviso di selezione studenti coinvolti nella realizzazione del Progetto Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 - Avviso pubblico AOODGEFID prot. n. 4396 del 09/03/2018 - PON "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – FSE Ob .specifico 10.2. Sotto Azione 10.2.2A Competenze di base.2° edizione Codice identificativo progetto:10.2.2A-FSEPON-CA-2019-474 CUP: E28H18000650007 TITOLO:"Noi protagonisti" Modulo: " English for children 1 e English for children 2"

I sottoscritti _____ e _____, genitori dell'alunno/a..... nato/a _____ prov. _____ il _____ frequentante la classe.....della Scuola _____ residenti in _____ prov. _____ via/Piazza _____ n. _____ civ. _____ telefono _____

CHIEDONO

di far partecipare il/la proprio/propria figlio/a al progetto Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 - Avviso pubblico AOODGEFID prot. n. 4396 del 09/03/2018 - PON "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – FSE

Ob .specifico 10.2. Sotto Azione 10.2.2A Competenze di base.2° edizione

Codice identificativo progetto:10.2.2A-FSEPON-CA-2019-474

TITOLO:"Noi protagonisti"

organizzato dall'I.C."G.Marconi"di Battipaglia e di iscriverlo/la al seguente modulo:

TITOLO MODULO	DURATA IN ORE	DESTINATARI	Barrare con una X
English for children 1	30	Alunni delle classi prime della Scuola Secondaria di I grado	
English for children 2	30	Alunni delle classi quarte della Scuola Primaria	

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a dichiarano di essere a conoscenza della richiesta inoltrata dal/dalla figlio/a ed autorizzano la partecipazione al progetto.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'Istituto Comprensivo "G .Marconi" di Battipaglia, 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.

Battipaglia, ___/___/2021

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

I sottoscritti..... con la presente, ai sensi dell' articolo 13 e 23 del Regolamento UE/679/2016 e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo "G.Marconi" di Battipaglia al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prendono inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 15 del Regolamento UE/679/2016 (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Battipaglia, ___/___/2021

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____