



Codice identificativo Progetto: 10.1.1.A-FSEPON-AB-2017-1
CUP: D61H17000340006



“Talenti diversi... a ciascuno il suo!”

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLIEVO

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo Giulianova 2
Via Monte Zebio 18 – 64021 Giulianova (TE)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ domiciliato/a _____
alla Via _____ tel. _____
cellulare _____ e-mail _____
Cod. fiscale _____ frequentante nell' A.S. 2018/2019 la classe _____
_____ dell'Istituto Comprensivo Giulianova 2 (Giulianova -TE), e-mail: teic844001@istruzione.it

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo _____ previsto dal progetto **“TALENTI DIVERSI...A CIASCUNO IL SUO”**.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03 e successive integrazioni, il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Giulianova, _____

L'allievo _____



Codice identificativo Progetto: 10.1.1.A-FSEPON-AB-2017-1
CUP: D61H17000340006



“Talenti diversi... a ciascuno il suo!”

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

I sottoscritti padre e madre di autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto “TALENTI DIVERSI...A CIASCUNO IL SUO” per l’anno scolastico 2018/2019 e ad essere ripreso/a, nell’ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

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.

Il sottoscritto si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l’Istituto Comprensivo Giulianova 2 (Giulianova – TE) alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet 2comprensivogiulianova.gov.it e/o comunque alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell’Istituto.

Si precisa che l’Istituto Comprensivo Giulianova 2 (Giulianova – TE), 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.

Giulianova, _____

Firme dei genitori

- Tutti i campi da compilare sono obbligatori.
- Allegare copia di documento valido di **entrambi i genitori** e/o di chi detiene legalmente la patria potestà.