



Istituto d’Istruzione Secondaria Superiore “Leopoldo Pilla”



Istituto Tecnico Economico “L. Pilla”
 Istituto Tecnico Costruzioni, Ambiente e Territorio “G. Pittarelli”
 Sede Centrale Via Veneto, 21 Campobasso - Centralino ☎ 0874/60015
 Istituto Professionale Servizi per l’Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
 Viale Manzoni, 22 Campobasso - Tel. ☎ 0874/413306

Sito Web: www.pilla.edu.it E-mail: cbis02100c@istruzione.it Pec: cbis02100c@pec.istruzione.it
 Codice Scuola: CBIS02100C Cod.Fisc.: 80003730704

Allegato 1 – Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
 I.I.S.S. “L. Pilla”
 Campobasso

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON “Competenze di Base”**

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il..... a
(.....), residente
 a.....(.....), in
 via/piazza..... n. CAP Telefono
 Cell. e-mail avendo letto
 l’ **Avviso _ pubblico relativo alla selezione dei partecipanti progetto dal titolo: “Competenze di Base”.**

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

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

Titolo modulo e Attività	Ore	Destinatari/Allievi
Modulo : LINGUAGGI DELLO STORYTELLING-EDIZIONE 2 (LINEE EDUCATIVE SIDERA)	30	3° ANNO
Modulo: LABORATORIO MATEMATICA 1 - EDIZIONE 2	30	3° ANNO



Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "Leopoldo Pilla"



Istituto Tecnico Economico "L. Pilla"
Istituto Tecnico Costruzioni, Ambiente e Territorio "G. Pittarelli"
Sede Centrale Via Veneto, 21 Campobasso - Centralino ☎ 0874/60015
Istituto Professionale Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
Viale Manzoni, 22 Campobasso - Tel. ☎ 0874/413306

Sito Web: www.pilla.edu.it E-mail: cbis02100c@istruzione.it Pec: cbis02100c@pec.istruzione.it

Codice Scuola: CBIS02100C Cod.Fisc.: 80003730704

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 formative previste dal progetto.

Data, _____

Firma del genitore

Firma del partecipante

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche Regolamento Ue 216/679, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.