Istituto di 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 per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
Viale Manzoni, 22 Campobasso - Tel. ☎ 0874/413306
Sito Web: www.pillacb.edu.it E-mail: cbis02100c@istruzione.it Pec: cbis02100c@pec.istruzione.it
Codice Scuola: CBIS02100C Cod.Fisc. 80003730704

Allegato A – Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "L. Pilla"
Campobasso

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON 10.2.2 - sotto azione 10.2.2.A Competenze di base 10.2.2A- FDRPOC-MO-2022-29 – ''Seconda stella a destra questo è il cammino...''

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 ''Seconda stella a destra questo è il cammino...''**

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 …….

Istituto di 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 per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
Viale Manzoni, 22 Campobasso - Tel. ☎ 0874/413306
Sito Web: www.pillacb.edu.it E-mail: cbis02100c@istruzione.it Pec: cbis02100c@pec.istruzione.it
Codice Scuola: CBIS02100C Cod.Fisc. 80003730704

sia ammesso/a a partecipare al modulo formativo ***Competenze in scienze, tecnologie, ingegneria e matematica (STEM) - Laboratorio per ICDL in CAD 2D o 3D -*** previsto da bando in oggetto.

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 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 formativa 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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Anna Ciampa
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs n. 39/1993)