

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Superiore Aeclanum
di Mirabella Eclano

Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto PON /FSE

10.2.2A-FSEPON-CA-2017-217

Titolo "The Growth of Scientific and Linguistic Knowledge as a way to the Future".

Il sottoscritto genitore/tutore,
Nato/aa (.....) il
residente a (.....)
in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e- mail

E

Il sottoscritto genitore/tutore,
Nato/a a (.....) il
residente a (.....)
in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e- mail

relativamente alla realizzazione del progetto PON/FSE per formazione in Matematica e Scienze per gli
alunni delle classi terze, quarte e quinte del Liceo Scientifico/ Liceo Scientifico Op. Scienze Applicate
dal titolo: "The Growth of Scientific and Linguistic Knowledge as a way to the Future",

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a,
nato a, il,
residente a (.....)
in via/piazza n. CAP,
Telefono Cell. e- mail

iscritto/a alla classe ____ sez. ____ del Liceo Scientifico /Liceo Scientifico Op. Scienze Applicate dell' I.S. Aeclanum, sia ammesso/a a partecipare al corso di formazione del modulo formativo seguente (barrare):

- "I 'linguaggi' della Matematica" di ore 60 per le classi terze
- "Sviluppare solide competenze in campo scientifico per una crescita "intelligente, sostenibile e solidale" (EU2020)" di 60 ore per le classi quarte
- "La Matematica per una 'Scienza' umana" di 30 ore per le classi per le classi quinte

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando PON allievi prot. N. del 5191/04-05 del 25/10/2018, di accettarne il contenuto e si impegnano 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. L'attività formativa è considerata credito scolastico.

Si precisa che l'Istituto Superiore Aeclanum, 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie partecipante

Data, Firme dei genitori

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, 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.