Al Dirigente Scolastico del Liceo Caccioppoli

di Scafati

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON " ARTE, PAESAGGIO, CITTADINANZA:**  **educare**

**alla bellezza per imparare la convivenza"**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………….……, nato il………… a ……………………………..…… residente a ………………………………………………… (…….) in via/piazza…………………………………………………………… n. ….................. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ……………………….. e-mail …………………….…………………... e il sottoscritto genitore/tutore …………………………………………………….……, nato il ………… a ……………………………..…… residente a ………………………………………………… (…….) in via/piazza………………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ……………………….. e-mail …………………….…………………... avendo letto il bando relativo al reclutamento di studenti al progetto: “**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

CHIEDONO

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 dal progetto PON indicato in oggetto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***TITOLO MODULO*** | ***DURATA*** | **BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO****Massimo 2 scelte** |
| **Nuove tecnologie digitali creative per i beni culturali** | 30 |  |
| **Parco Wenner** | 30 |  |
| **Il Real Polverificio** | 30 |  |
| **Alla scoperta della città** | 30 |  |
| **Visit Scafati** | 30 |  |

I sottoscritti dichiarano 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. Si precisa che il liceo Caccioppoli depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. A tal fine 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 formativa previste dal progetto PON. Infine, dichiarano di allegare alla presente:

* **Scheda anagrafica corsista studente e consenso trattamento dati partecipante**

 Firme dei genitori

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_