

**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’ I.I.S.S. “S. Caterina da Siena - Amendola”**

Oggetto: **Istanza di partecipazione al progetto: *“THE FINAL COUNTDOWN” Modulo: SHILLS FOR THEIR PARENTS -* Codice Progetto 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-175 CUP F58H18000740007**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………, nato/a a…………………………………………………

il ……………………… e residente a …………………………………………………. (…….) in via/piazza…………………………………..

……………………. n. ………….. CAP ………………… Telefono ………………………..Cell. …………………………………………………..

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**GENITORE DELL’ALUNNO/A**

Cognome e nome…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

nato/a a ………………………………………..., il ………………………. residente a ………..…………………………………….. (…….) in

via/piazza …………………………………………………………………… n. …….. CAP ………, iscritto/a alla classe…………………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo……………………………. dell’ I.I.S.S. “S. Caterina da Siena Amendola”

avendo letto l’ Avviso n. Prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo

CHIEDE

Di partecipare alla selezione alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo ***“THE FINAL COUNTDOWN”******Modulo: SHILLS FOR THEIR PARENTS***

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto.

 In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi sia di gestione. Si precisa che l’ I.I.S.S. “S. Caterina da Siena Amendola”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MI le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

 Il/La sottoscritto/a avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

1. Scheda notizie partecipante

2. Consenso al trattamento dei dati personali

3. Copia documento di riconoscimento

Salerno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_