

**Istituto Istruzione Superiore Statale “S. Caterina da Siena-Amendola”**

**Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23**

**Settore Economico – Settore Tecnologico – Settore Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera**

Via Lazzarelli - 84132 - Salerno - Tel. e Fax 089333084 - CF: 95139760656

Codice meccanografico: **SAIS06900N** - email: [sais06900n@istruzione.it](mailto:sais06900n@istruzione.it) - [sais06900n@pec.istruzione.it](mailto:sais06900n@pec.istruzione.it) sito web: [www.santacaterina-amendola.gov.it](http://www.santacaterina-amendola.gov.it/)

**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico**

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

Oggetto: **Domanda di partecipazione al progetto** *WORKING IN MALTA Modulo: WORKING & STUDY**- Codice Identificativo Progetto* 10.6.6B-FSEPON-CA-2017-3 ***CUP:*** ***F55B17000280007***

**(SOLO MINORENNI)**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………, nato/a a…………………………………………. …………………………………………….. (………) il …………………. e residente a ………………………………… (…….) in via/piazza …………………………………………………………… n. ………….. CAP ………………… Telefono …………………………………………….

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

E

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………, nato/a a…………………………………………. …………………………………………….. (………) il …………………. e residente a ………………………………… (…….) in via/piazza …………………………………………………………… n. ………….. CAP ………………… Telefono …………………………………………….

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

avendo letto l’ Avviso n. Prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo *WORKING IN MALTA Modulo: WORKING & STUDY**-*

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a ……………………………………., nato/a a ………………………………………..., il ………………………. residente a ………..…………………………………….. (…….) in via/piazza ……………………………………………………………………

n. …….. CAP ………, iscritto/a alla classe\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_ dell’ **I.I.S.S. “S. Caterina da Siena Amendola” sia ammesso/a a partecipare al progetto sopra indicato.**

**Dichiarano inoltre che**  il/la proprio/a figlio/a ha conseguito nell’ultimo scrutinio la media dei voti pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e voto in Lingua Inglese pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso 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 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 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 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. Istanza di partecipazione come da modello (allegato A) compilato in ogni parte
2. Scheda anagrafica allievo/a– Consenso al trattamento dati personali
3. Copia documento di riconoscimento VALIDO PER L’ESPATRIO
4. Copia certificazione inglese B1

Salerno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 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.**



**Istituto Istruzione Superiore Statale “S. Caterina da Siena-Amendola”**

**Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23**

**Settore Economico – Settore Tecnologico – Settore Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera**

Via Lazzarelli - 84132 - Salerno - Tel. e Fax 089333084 - CF: 95139760656

Codice meccanografico: **SAIS06900N** - email: [sais06900n@istruzione.it](mailto:sais06900n@istruzione.it) - [sais06900n@pec.istruzione.it](mailto:sais06900n@pec.istruzione.it) sito web: [www.santacaterina-amendola.gov.it](http://www.santacaterina-amendola.gov.it/)

**Al Dirigente Scolastico**

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

Oggetto: **Domanda di partecipazione al progetto** *WORKING IN MALTA Modulo: WORKING & STUDY**- Codice Identificativo Progetto* 10.6.6B-FSEPON-CA-2017-3 ***CUP:*** ***F55B17000280007***

**(SOLO MAGGIORENNI )**

Il sottoscritto/a……………………………………………………………, nato/a a…………………………………………………………………… (………) il …………………. e residente a ………………………………… (…….) in via/piazza……………………………………………… …………………………………………………………… n. ………….. CAP ………………… Telefono …………………………………………….

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

avendo letto l’ Avviso n. Prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo *WORKING IN MALTA Modulo: WORKING & STUDY**-*

**CHIEDE**

**di essere sia ammesso/a a partecipare al progetto sopra indicato.**

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

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a 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 MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

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

**Dichiara inoltre che**  ha conseguito nell’ultimo scrutinio la media dei voti pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e voto in Inglese pari a \_\_\_\_

Allegare alla presente:

1. Istanza di partecipazione come da modello (allegato A) compilato in ogni parte
2. Scheda anagrafica allievo/a– Consenso al trattamento dati personali
3. Copia documento di riconoscimento VALIDO PER L’ESPATRIO
4. Copia certificazione inglese B1

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

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