

**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: **Istanza di partecipazione al progetto“*Competenti per l'Europa*”** Codice Progetto10.2.2A FSEPON-CA-2017-635  **CUP F54F18000170006**

**(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 **“*Competenti per l'Europa***”

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 ai moduli formativi, previsti dal progetto sopra indicato:**

*(contrassegnare con una X uno o più moduli* )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moduli | Ore previste | BARRARE CON UNA X  I MODULI PRESCELTI |
| Scienze : IL GIARDINO DEI QUATTRO ELEMENTI | 60 |  |
| Lingua Inglese PASSPORT FOR EUROPE | 30 |  |
| Lingua Inglese PA SSPORT FOR EUROPE 1 | 30 |  |
| Lingua tedesco IN EUROPA MIT MEHR SPRACHKOMPETENZ | 30 |  |
| Lingua francese PASSPORT POUR LA FRANCE | 30 |  |
| Lingua spagnolo TRANSITO PARA ESPANA | 30 |  |

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. Scheda notizie partecipante
2. Copia documento di riconoscimento

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.**