**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER ALUNNI CORSISTI PON**

Al Dirigente Scolastico del

1° C. D.“Papa Giovanni XXIII”

Corso Aldo Moro, 68

Valenzano (BA)

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla Selezione alunni - Progetto PON **“EDUPLUS”** – Codice identificativo: 10.2.2A-FSEPON-PU-2019-251

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

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

E

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

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

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ……………………………………………………………………………….., nato a ………………………………….………………(……), il …………………………………...., residente a ………..………………………………………………….……….. (…….) invia/piazza……………………………………………… n. ………….CAP …………, iscritto/aalla classe……………sezione …………..del plesso………………………………………………della Scuola Primaria del Circolo sia ammesso/a a partecipare al modulo **“……………………….…………….……………………..…”(indicare il titolo del modulo scelto)** previsto dall’Avviso indicato in oggetto.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione, **si impegnano a far frequentare** il/la proprio/a figlio/a **con costanza**, consapevoli che per l’Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Inoltre, consapevoli che il 1° Circolo Didattico di Valenzano, 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, **si impegnano a consegnare l’allegato “Anagrafica studente – consenso - trattamento”** debitamente compilato.

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 formativa previste dal progetto.

Data Firme dei genitori/tutori

………………………….

…………….…………………

……………………………….