

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "Teresa Sarti" Campi Salentina - Le

**Oggetto: Istanza di partecipazione al PON-FSE CORSISTI**

**Obiettivi Specifico e Azione 10.2.2A: Progetto: "MultiLab" CUP: I23D21000540001.**

- PADRE Il sottoscritto genitore/tutore .....  
 Nato a ..... (.....) il .....  
 residente a ..... (.....)  
 in via/piazza..... n. .... CAP .....  
 Telefono ..... Cell. .... e-mail .....

E

- MADRE la sottoscritta genitore/tutore .....  
 Nato a ..... (.....) il .....  
 residente a ..... (.....)  
 in via/piazza..... n. .... CAP .....  
 Telefono ..... Cell. .... e-mail .....

VISTO l'Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo: PON-FSE Apprendimento e socialità  
**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ..... nato il .....  
 a ..... (..) residente a ..... ( ..)  
 in via/piazza ..... n. .... CAP .....  
 iscritto/a e frequentante per l'anno sc 2021/22 la classe 4<sup>^</sup> sez. .... Scuola  De Amicis  A. Gramsci  
 sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo

| <b>Progetto: "MultiLab"</b> |                                  |   |
|-----------------------------|----------------------------------|---|
| <b>Competenze STEM</b>      | LABORATORIO MATEMATICA<br>30 ore | Alunni di cl. 4* Scuola Primaria<br>Esperto: .....<br>Tutor Leuzzi Cosima |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto. **In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano 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 che di gestione.** Si precisa che l'Istituto Comprensivo "Teresa Sarti", 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 formative previste dal progetto.

**Infine, dichiarano di allegare alla presente:** - Scheda anagrafica alunno/a, -copia della carta d'identità firmata di entrambi i genitori o gli esercenti la patria potestà, - consenso al trattamento dei dati degli alunni

Campi S.na, .../.../2021

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_