ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

IC Fracassetti Capodarco di

Fermo

Oggetto: **Domanda di partecipazione al Progetto 10.2.3B-FSEPON-MA-2018-10 “A key for Europe – Certificazione linguistica” Codice Unico di progetto: CUP: D67I17000530007**

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

e

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

avendo letto l’ Avviso n. Prot. 13625 del 2 ottobre 2018 **relativo alla selezione dei partecipanti** **al Progetto 10.2.3B-FSEPON-MA-2018-10 “A key for Europe – Certificazione linguistica” - Codice Unico di progetto: D67I17000530007**

**chiedono**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………., nato il …………... a ……………………………………………… (…) residente a …………….………………………... ( …) in via/piazza …………………………………………………… n. ……….. CAP ………iscritto/a e frequentante la classe …… sez. …. Scuola secondaria di primo grado ………………………....................

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dall’avviso su indicato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO MODULO** | **DURATA** | **ALUNNI DESTINATARI** | **SEDE E PERIODO** |
| A KEY FOR EUROPE - CERTIFICAZIONE LINGUISTICA | **60 ORE** | **Alunni classi seconde secondaria di primo grado** | **SCUOLA SECONDARIA FRACASSETTI -ottobre 2018 -**  **luglio 2019** |

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’IC Fracassetti Capodarco, 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 dichiarano di aver 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 “Modulo di anagrafica, informativa e consenso al trattamento dei dati personali” datato e firmato unitamente a copia del loro documento d’identità

Data, Firme dei genitori

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

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