

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. Bruino
Piazza Donatori di Sangue 1
10090- Bruino (To)
toic837002@pec.istruzione.it**

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei–Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff.
 Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia (linguaggi e multimedialità –espressione creativa espressività corporea);
 Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.).
 Avviso Pubblico AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base
 ➤ Codice identificativo Progetto: **10.2.1A-FSEPON-PI-2017-88**
 ➤ CUP: **G11H17000250006**
Avviso interno selezione Allievi Scuola Infanzia.

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

presa visione dell’Avviso di selezione ALUNNI per il progetto 10.2.1A-FSE PON-PI-2017-88

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a,
 nato a, il,
 residente a (.....) in
 via/piazza n. CAP,
 iscritto/a alla classe sez.

sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dal bando indicato in oggetto:

Titolo Modulo	Durata/ore	Sede scolastica realizzazione modulo

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 che di gestione.

Si precisa che l'I.C. di Bruino, 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, _____

Firma 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 formative 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.