



Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "F. DE SANCTIS"  
Moiano (BN)

## Domanda di iscrizione

### Progetti POR Campania – "SCUOLA VIVA" I annualità

#### "ViviAmo la scuola"

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome) (Cognome e nome)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_, del plesso di \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Che i propri figli sia ammessi a partecipare alle attività previste dal modulo di seguito indicato (barrare con una x il corso che interessa):

	Titolo	Ore	Destinatari	Sede del corso
<input type="checkbox"/>	Dolci e Pasticci	30	Minimo 10 persone della Scuola secondaria di Bucciano - classi prime	Bucciano scuola primaria-secondaria
<input type="checkbox"/>	PasticciAmo	30	Minimo 10 persone Scuola secondaria Moiano - classi prime	Moiano scuola secondaria

#### DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare i propri figli con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.
- Di essere stato informato dal titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, che 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

#### AUTORIZZA

- l'Istituto Comprensivo "F. De Sanctis" di Moiano, depositario dei dati personali, a fornire all'autorità competente del MIUR, se ne faranno richiesta, le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo, solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.
- i propri figli a frequentare il modulo scelto, secondo il calendario che sarà consegnato all'attivazione del corso e ad essere ripresi, durante le attività, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_