



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA

Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE) - Tel. 0185/92118

e-mail: geic84300g@istruzione.it ; geic84300g@pec.istruzione.it - C.F. 90058010100



Selezione partecipanti PON PON 4427 del 02/05/2017 - FSE - Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico – Progetto “LA RETE DELLE TORRI DI AVVISTAMENTO DEL LEVANTE LIGURE”

Allegato A – Modello domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico

Cicagna, _____

OGGETTO: Domanda di partecipazione al Progetto PON Avviso pubblico 4427 del 02 maggio 2017 - FSE - Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico

(barrare le caselle di interesse)

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
.....

avendo letto l' Avviso relativo alla selezione di partecipanti al PON “Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico”, progetto “LA RETE DELLE TORRI DI AVVISTAMENTO DEL LEVANTE LIGURE”

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a
.....,
nato a (.....) il
.....,
Stato di nascita estero..... SESSO ☐ M ☐ F
residente a (.....)
in via/piazza..... n. CAP
.....,
iscritto/a alla classe..... sez. della scuola ☐ primaria ☐ secondaria
di I grado di
Codice
Fiscale.....

sia ammesso/a partecipare ai sotto indicati moduli:

- ☐ Modulo “Un territorio (la Fontanabuona) e i suoi “incastellamenti”; relazioni con le torri di avvistamento rivierasche”
- ☐ Modulo “La notte delle torri: una rete di storie”
- ☐ Modulo “Luci del presente: energia e monumenti”

Dichiarano di

- ☐ voler
- ☐ non voler

usufruire del servizio di mensa gratuito che sarà attivato in caso pervenga un numero sufficiente di richieste.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del progetto 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, consapevoli che per l'amministrazione pubblica il progetto ha un impatto significativo sia in termini di costi che di gestione e che le assenze degli alunni possono portare alla conclusione anticipata del modulo.

I sottoscritti sono a conoscenza che in caso di esubero delle richieste le stesse saranno valutate tenendo conto di eventuali segnalazioni didattiche inviate dai docenti della classe. In caso di pari condizioni si procederà a sorteggio.

Data,

Firme dei 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 curato dalla scuola capofila IC Cogorno 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.