



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA**

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

e-mail: [geic84300g@istruzione.it](mailto:geic84300g@istruzione.it) ; [geic84300g@pec.istruzione.it](mailto:geic84300g@pec.istruzione.it) - C.F. 90058010100



**Selezione partecipanti PON 2999 del 13/03/2017- FSE – Orientamento formativo e ri-orientamento – Progetto 10.1.6A-FSEPON-LI-2018-19 “Lasciati Guidare” CUP I37I17000320007**

**Allegato A – Modello domanda di partecipazione**

Al Dirigente Scolastico

Cicagna, \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione al Progetto PON Avviso pubblico 2999 del 13/03/2017 - FSE – Orientamento formativo e ri-orientamento

(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 “Orientamento formativo e ri-orientamento -Progetto Lasciati guidare”

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a .....  
 nato a ..... (.....) il .....

Stato di nascita estero..... SESSO  M  F  
di cittadinanza .....  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza..... n. .... CAP .....,  
domiciliato a (se diverso da residenza) .....  
..... (.....)  
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:

- Informazione orientativa – alunni terze – lunedì pomeriggio - Cicagna
- Esplorazione della realtà – prime e seconde - lunedì pomeriggio – Cicagna
- Rielaborazione e verifica – prime e seconde - martedì pomeriggio – Gattorna

I corsi saranno erogati nell'**a.s. 2019-20**.

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 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.