



**Allegato A - AVVISO PER LA SELEZIONE DEGLI STUDENTI DESTINATARI PROGETTO PON FSE**

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE MODULI PROGETTO**

***"ProgettAzioni e InnovAzioni"***

Avviso pubblico PON-FSE 1953 del 21/02/2017

Codice identificativo Progetto: **10.2.2A-FSEPON-PU-2017-373**

Codice CUP: **154C17000270007**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
(genitori/tutori legali dell'allievo/a)  
 il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
 in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
 telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
(alunno/a)  
 il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
 in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
 telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
 C.F. \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_,

iscritto/a alla classe \_\_\_ sez. \_\_\_ dei Licei Einstein da Vinci di Molfetta (BA), **sia ammesso/a a partecipare al modulo formativo:**

*(barrare fino ad un massimo di 2 moduli indicando la priorità)*

- ProgettAzioni e InnovAzioni "Probabil...mente" (Priorità:  1 –  2)
- ProgettAzioni e InnovAzioni "Sfiamo la sorte o la....logica?" (Priorità:  1 –  2)
- ProgettAzioni e InnovAzioni " Gateway to English" L.S. (Priorità:  1 –  2)
- ProgettAzioni e InnovAzioni "Gateway to English" L.C". (Priorità:  1 –  2)
- ProgettAzioni e InnovAzioni "Boost your English" L.S. (Priorità:  1 –  2)

ProgettAzioni e InnovAzioni “Boost your English” L.C.

(Priorità:  1 –  2)

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso di progetto e di accettarne il contenuto e le modalità organizzative. In caso di partecipazione 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'Istituto Licei Einstein da Vinci di Molfetta (BA), depositario dei dati personali, potrà 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 autorizzano questo Istituto al trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Molfetta, /05/2019

Firma dei genitori/tutori

---

#### TUTELA DELLA PRIVACY

Il titolare del trattamento dei dati, nella persona della Dirigente Scolastica, informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione. Le azioni attivate e i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività formativa, serviranno esclusivamente per lo svolgimento del Modulo formativo di cui perviene l'iscrizione.

VISTO:

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Margherita Anna Bufi