



Allegato 2

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S.S. "N. GARRONE" – BARLETTA

Oggetto: **Domanda di partecipazione al progetto TU6Scuola - Genitori**

Il sottoscritto (cognome e nome)..... nato/a il.....
a..... (.....) residente a (.....) in
via/piazza..... n. CAP Telefono Cell.
e-mail

E

avendo letto l'Avviso relativo alla selezione dei corsisti - Avviso Pubblico Art. 2 -10 - DM n. 741 dell'8 agosto 2019 Articolo 8: Fondo per le emergenze educative, progetto TU6Scuola!

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al modulo Famiglie in Rete - Laboratorio ICDL previsto dall'Avviso indicato in oggetto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso indicato in precedenza e di accettarne il contenuto. Si precisa che l'I.I.S.S. "N. GARRONE", depositario dei dati personali potrà, a richiesta, della Rete di supporto e di sperimentazione in Puglia per la realizzazione del progetto TU6SCUOLA, fornire le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui il corsista è ammesso.

Il/la sottoscritto/a, avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, autorizza questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Dichiarano inoltre:

- di essere informati sulle modalità di svolgimento del progetto;
- di esonerare l'Istituzione scolastica da qualsiasi evento, non ad essa imputabile, che potrebbe verificarsi a proprio danno;
- di essere idoneo a partecipare alle azioni del progetto di cui all'oggetto;
- di autorizzare i servizi video-fotografici riguardanti la propria persona e la propria immagine.

Infine, allega alla presente:

- Copia, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, di un documento di identità

Data _____

Firma _____

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



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
Nicola Garrone | Barletta/Canosa di Puglia
Liceo Artistico | Istituto Professionale Servizi Commerciali e Socio-Sanitari

la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da 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.

Data _____

Firma
