



Allegato 1

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

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

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

E

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

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!

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a nato il a
(...) residente a (..) in via/piazza n. CAP
..... iscritto/a e frequentante la classe sez. Scuola sia ammesso/a a
partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto (segnare con una X il modulo
prescelto):

- LABORATORIO LA MAGIA DEL MONTAGGIO (30 ore)
- LABORATORIO QUIET BOOK: UN VIAGGIO FRA I SENSI (30 ore)

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso pubblico 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 è ammesso lo studente/ssa.

I sottoscritti, avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a,
autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività
formativa previste dal progetto.

Dichiarano inoltre:



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

- di essere informati sulle modalità di svolgimento del progetto;
- di assumere la piena responsabilità per tutto quanto l'alunno/a possa eventualmente commettere di dannoso verso persone e/o cose;
- di esonerare l'Istituzione scolastica da qualsiasi evento, non ad essa imputabile, che potrebbe verificarsi a danno dell'alunno;
- che l'alunno/a è idoneo a partecipare alle azioni del progetto di cui all'oggetto;
- di autorizzare i servizi video-fotografici riguardanti la persona e l'immagine dell'alunno, facenti parte dello stesso progetto.

Infine, allegano alla presente:

- Copia, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, di un documento di identità dell'esercente la potestà genitoriale in corso di validità;

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 e per 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 _____

Firme dei genitori
