

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Immagine che contiene accessorio, arte, gioielli della corona, catena  Descrizione generata automaticamente | **Istituto Comprensivo “NINO CORTESE”****Sede Centrale via B. Croce 38 - 80026 CASORIA (NA)** **Tel/Fax 081 7590420 - C.F.: 93056830636 – Cod. Mecc.: NAIC8EN005****E-Mail:** **naic8en005@istruzione.it****;** **naic8en005@pec.istruzione.it****;**[**www.icninocortese.edu.it**](http://www.icninocortese.edu.it) | *Risultati immagini per bandiera europea pon fes fesr* |

**Allegato A) istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dell’Istituto “Nino Cortese”**

**di Casoria (Napoli)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’a. s. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola secondaria di primo grado di questo Istituto, sia ammesso/a a partecipare al Percorso di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti.

I sottoscritti 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’IC “Nino Cortese”, depositario dei dati personali, potrà fornire all’autorità competente del Ministero dell’Istruzione e del Merito le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso/a l'allievo/a.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

*(luogo) (data)*

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a, riportata nell’ Allegato C, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003

**DICHIARANO**

**di aver preso visione dell’informativa sulla protezione dei dati** e di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, pertanto

**AUTORIZZANO**

**la raccolta e il trattamento dei dati del minore necessari** per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall’Autorità di Gestione nell’ambito di “Futura PNRR – la scuola per l’Italia di Domani”

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

*(luogo) (data)*

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_