

ALLEGATO A

AVVISO PER LA SELEZIONE DI STUDENTI PER LA PARTECIPAZIONE AL
PROGETTO PON AZIONE 10.6.6B
"PERCORSI FORMATIVI SPECIFICI DI MOBILITA' ALLESTERO PCTO
PARTECIPANTIAL PROGETTO FSE 2014-2020 – AZIONE 10.6.6B

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. Fazzini-Giuliani

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

avendo preso atto dell'Avviso **relativo alla selezione dei partecipanti** progetto in oggetto

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a, nato il..... a
..... (...) residente a (...) in via/piazza
..... n. CAP iscritto/a nel corrente anno
scolastico nella classe, Indirizzo....., in possesso dei requisiti richiesti,
sia ammesso/a a partecipare alla selezione per le attività formative previste dallo stesso progetto
PCTO all'estero come indicato nell'Avviso suddetto, per il seguente modulo:

STUDENTS@WORK 1 (LISBONA)

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

Si precisa che la richiesta del consenso al trattamento dei dati è esclusivamente finalizzata ad ottemperare a quanto stabilito a livello comunitario in materia di gestione dei progetti finanziati dal FSE, con particolare riferimento agli Indicatori fisici (persone, sistema, ecc.) e, nel contempo, a garantire procedure conformi alla normativa vigente sulla Privacy, di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/6/03, nonché a quanto previsto in materia dal Garante per la protezione dei dati personali.

Allegata alla presente:

- Allegato B - Scheda anagrafica corsista studente
- Allegato D - Consenso al trattamento dei dati personali
- Copia del documento di identità di entrambi i genitori
- Copia documento di identità studente

Data _____

Firme del genitore