

**All'attenzione del Dirigente Scolastico**

**Oggetto: Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto PON**  
**"Lingua inglese per gli allievi delle scuole Secondarie: Let's improve our English"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto

**CHIEDE**

di partecipare alla frequenza del **modulo**

Lingua Inglese – Scuola Secondaria di Masone – classe 3<sup>A</sup>B

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto.

Masone, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre di \_\_\_\_\_

autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto PON – modulo: Lingua Inglese – Scuola Secondaria di Masone – classe 3<sup>A</sup>B per l'anno scolastico 2018/2019 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

Il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno.

Autorizza, inoltre, l'Istituto Comprensivo Valle Stura alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet della Scuola e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'Istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, 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. Il sottoscritto avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/la proprio/a figlio/a autorizza codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Masone, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_