



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

**ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI  
SOCIALI "F. L. MORVILLO FALCONE"**  
Via G. M. Galanti, 1- Tel. 0831/513991  
**brrf010008@istruzione.it – brrf010008@pec.istruzione.it**  
Sito web: [www.morvillofalconebrindisi.edu.it](http://www.morvillofalconebrindisi.edu.it)  
**72100 BRINDISI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.P.S.S.S.  
"F. L.MORVILLO FALCONE" BRINDISI

MODELLO DI DOMANDA

**Oggetto: Domanda di partecipazione al PON 4396/2018-Progetto "RINFORZIAMOCI"  
CODICE:10.2.2A-FSEPON-PU-2019-152**

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

e il sottoscritto genitore/tutore.....nato a .....  
(.....) il.....residente a.....(.....)  
in via/piazza..... n. .... CAP .....

Telefono.....Cell..... e-mail.....

avendo letto l'Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo:

- "RINFORZIAMOCI" CODICE:10.2.2A-FSEPON-PU-2019-152

CHIEDONO

che il/la proprio/a.....,figlio/a nato a.....(.....),

il....., residente a.....(.....) invia/piazza.....

n.....CAP....., iscritto/a alla classe.....sez.....dell' I.P.S.S.S. "F.L. MORVILLO

FALCONE", sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando

indicato in oggetto:

<b>TITOLO MODULO</b>	<b>Durata</b>	<b>Barrare con una X</b>
PERFEZIONIAMO L'ITALIANO	60 ore	
CALCOLANDO	60 ore	
BUON APPETITO	30 ore	
IMPROVE MY ENGLISH	100 ore	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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' I.P.S.S.S. "F.L. MORVILLO FALCONE", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

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 formative previste dal progetto.

Brindisi il \_\_\_\_\_

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 del Regolamento UE 2016/679 e successive integrazioni, i dati raccolti verranno trattati 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 Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per l' esecuzione del modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

Brindisi il \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➤ ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'