

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.T.S. "C. Andreozzi" di Aversa

**OGGETTO:** Istanza di partecipazione alla selezione di studenti per la partecipazione al Progetto PCTO  
"Formiamoci all'estero" - Codice Progetto: 10.6.6B-FSEPON-CA-2024-131

Il sottoscritto genitore/tutor \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ) residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ avendo letto l'avviso di selezione dei partecipanti al progetto in oggetto

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ) residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ ISCRITTO/A ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_, nell'a.s. 2024/2025, in possesso dei requisiti richiesti, sia ammesso/a a partecipare alle attività di PCTO previste dal presente progetto come indicato nel bando di partecipazione.

Il sottoscritto, avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro 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 GDPR (Regolamento UE 2016/679) e D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 e successive modifiche ed integrazioni, nonché a quanto previsto in materia dal Garante per la protezione dei dati personali.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegata alla presente:

- Allegato B - Tabella di Valutazione Titoli
- Copia dei documenti di identità dei genitori – tutore/i