

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