Al Dirigente Scolastico

Liceo “G.B. VICO”

Napoli

All.1

Oggetto: **Domanda di partecipazione al Progetto #OpenVico 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-478**

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

e

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

avendo letto l’Avviso **relativo alla selezione dei partecipanti** per il progetto dal titolo:

**“#OpenVico”** 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-478

**chiedono**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………., nato il …………... a ……………………………………………… (…) residente a …………….………………………... ( …) in via/piazza …………………………………………………… n. ……….. CAP ……………

iscritto/a e frequentante la classe …… sez. …. Indirizzo ……………………………………………

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODULO** | **DURATA** | **BARRARE CON UNA X**  **IL MODULO SCELTO** |
| **Calcio e regole** | 30 ore |  |
| **Trusting on you Theater training to improve management soft skills** | 30 ore |  |
| **Il linguaggio dei colori** | 30 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 il Liceo Statale “G.B. VICO”, 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.

I sottoscritti 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 formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

* **Scheda anagrafica studente e consenso al trattamento dati**
* **Copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

Data, Firme dei genitori

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

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