Al Dirigente Scolastico dell’I.C. Stroffolini

Casapulla

Oggetto: Domanda di partecipazione dei genitori ai “Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie” . Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) - Percorso formativo di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie nell’ambito della linea di investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”  **Titolo progetto: “Per non perdersi di vista” M4C1I1.4-2022-981**

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

e-mail ……………………………... ………………....................................….C.F……………………………………………………….

in riferimento **all’AVVISO** per l’adesione dei genitori dell’Istituto ai Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie”

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a partecipare al percorso di orientamento previsto dall’avviso indicato in oggetto Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

Il sottoscritto/a avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali autorizza 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:

- Copia documento di riconoscimento

Casapulla ,…………………….. Firma

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

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 GDPR n.2016/679 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa 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 altri altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del percorso di orientamento.

Firma

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