

**ALLEGATO A) Alunni**

**Al Dirigente Scolastico  
IC Parolari**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al modulo Camp estivo STEM<sup>2</sup>**

Il sottoscritto Genitore/tutore .....

Nato a ..... il .....

residente a .....

in via/piazza..... CAP .....

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

**CHIEDONO**

CHE il/la proprio/a figlio/a .....

nato a ....., il .....

residente a .....

in via /piazza ..... CAP .....

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

sia ammesso/a partecipare al modulo formativo previsto dal bando indicato in oggetto:

- 1) dal 26 al 30 agosto 2019
- 2) dal 2 al 6 settembre 2019

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso 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.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma Genitori

**Dichiarazione dell'alunno circa le proprie motivazioni/attitudini personali:**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ vorrei

partecipare al modulo indicato per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qualora fossi selezionato mi impegno a frequentare regolarmente.

Firma dell'alunno

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 successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per 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 all'interno della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.