

**Istituto Istruzione Superiore Statale “S. Caterina da Siena-Amendola”**

**Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23**

**Settore Economico – Settore Tecnologico – Settore Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera**

Via Lazzarelli - 84132 - Salerno - Tel. e Fax 089333084 - CF: 95139760656

Codice meccanografico: **SAIS06900N** - email: sais06900n@istruzione.it - sais06900n@pec.istruzione.it sito web: [www.santacaterina-amendola.gov.it](http://www.santacaterina-amendola.gov.it/)

**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’ I.I.S.S. “S. Caterina da Siena - Amendola”**

Oggetto: **Domanda di partecipazione al progetto: *“Migliora il tuo inglese”***

Modulo **BORN IN EUROPE** Codice identificativo 10.2.A-FSEPON-CA2018-55 -CUP: F57I17000430006

Modulo **MIGLIORARE L’INGLESE** Codice identificativo 10.2.3B - FSEPON-CA-2018-32 CUP F57I17000440006

 **(SOLO MINORENNI)**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………, nato/a a………………………………………….

 …………………………………………….. (………) il …………………. e residente a …………………………………………………. (…….)

in via/piazza …………………………………………………………… n. ………….. CAP ………………… Telefono ………………………..

Cell. ………………………………………………….. e-mail ………………………………………………………………………………………………

E

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………, nato/a a………………………………………….

 …………………………………………….. (………) il …………………. e residente a ………………………………………………….. (…….)

in via/piazza …………………………………………………………… n. ………….. CAP ………………… Telefono ………………………….

Cell. ………………………………………………….. e-mail ………………………………………………………………………………………………

avendo letto l’ Avviso n. Prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo ***“Migliora il tuo inglese” Moduli:* BORN IN EUROPE - MIGLIORARE L’INGLESE**

CHIEDONO

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

 n. …….. CAP ………, iscritto/a alla classe\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_ dell’ I.I.S.S. “S. Caterina da Siena Amendola” sia ammesso/a a partecipare ai moduli formativi, previsti dal progetto sopra indicato.

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 sia

di gestione. Si precisa che l’ I.I.S.S. “S. Caterina da Siena Amendola”, 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:

1. Scheda notizie partecipante

2. Consenso al trattamento dei dati personali

3. Copia documento di riconoscimento

Salerno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori

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

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

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 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 altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.



**Istituto Istruzione Superiore Statale “S. Caterina da Siena-Amendola”**

**Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23**

**Settore Economico – Settore Tecnologico – Settore Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera**

Via Lazzarelli - 84132 - Salerno - Tel. e Fax 089333084 - CF: 95139760656

Codice meccanografico: **SAIS06900N** - email: sais06900n@istruzione.it - sais06900n@pec.istruzione.it sito web: [www.santacaterina-amendola.it](http://www.santacaterina-amendola.it)

**ALLEGATO B**

 **Al Dirigente Scolastico**

 **dell’ I.I.S.S. “S. Caterina da Siena -Amendola”**

Oggetto: **Domanda di partecipazione al progetto: *“Migliora il tuo inglese”***

Modulo BORN IN EUROPE Codice identificativo 10.2.A-FSEPON-CA2018-55 -CUP: F57I17000430006

Modulo MIGLIORARE L’INGLESE Codice identificativo 10.2.3B - FSEPON-CA-2018-32 CUP F57I17000440006

 **(SOLO MAGGIORENNI )**

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

Cell. ………………………………………………….. e-mail ………………………………………………………………………………………………

avendo letto l’ Avviso n. Prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo  ***“Migliora il tuo inglese” Moduli:* BORN IN EUROPE E MIGLIORARE L’INGLESE**

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a a partecipare al progetto sopra indicato.**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto.

 In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi sia di gestione. Si precisa che l’ **I.I.S.S. “S. Caterina da Siena Amendola”**, 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.

 Il sottoscritto 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.

**Dichiara inoltre che**  ha conseguito nell’ultimo scrutinio la media dei voti pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e voto in Inglese pari a \_\_\_\_

Allega alla presente:

1. Scheda notizie partecipante
2. Consenso al trattamento dei dati personali
3. Copia documento di riconoscimento

Salerno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 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 altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui si è iscritto