



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876** - ✉ ctic8af00v@istruzione.it - ctic8af00v@pec.istruzione.it
<https://www.montessorimascagnict.edu.it>



UNIONE EUROPEA

ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Montessori – Mascagni"
di Catania**

Oggetto: Domanda di partecipazione alle attività relative all'AVVISO n. 134894 del 21/11/2023 – FSE Agenda SUD

(Padre)

Il / La sottoscritt....., nat... a
(.....) il - residente a (.....) in via/piazza
..... n. CAP - tel.....
Cell. e-mail

(Madre)

Il /La sottoscritt....., nat.... a
(.....) il - residente a (.....) in via/piazza
..... n. CAP - tel.....
Cell. e-mail

genitori / tutori dell'alunn della
classe Sez. ordine di scuola del Plesso.....

CHIEDONO

che il/la proprio/a figli.... possa partecipare al corso extracurricolare/MODULO FORMATIVO del Progetto:

(segnare con una X il/i modulo/i prescelto/i)

Tipologia di attività	Ordine di scuola	n. ore
Lingua madre – sviluppo competenze di base italiano	<input type="checkbox"/> Classe quarta <input type="checkbox"/> Classe quinta	30 h
Matematica -sviluppo competenze di base	<input type="checkbox"/> Classe quarta <input type="checkbox"/> Classe quinta	30 h

Scheda notizie partecipante

Cognome e Nome	
Codice fiscale (alunno)	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Comune di residenza	
Provincia di residenza	
Telefono	
Mail	

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano 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 intermini di costi che di gestione.

Si precisa che l'I.C. "Montessori - Mascagni", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Ministero dell'Istruzione e del Merito le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del percorso formativo a cui è stato ammesso l'allievo/a.

Il sottoscritto avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali propri e del/della proprio/a figlio/a, presente sul sito istituzionale dell'istituzione scolastica, autorizza questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Catania, _____

*Firma _____

*Firma_

TUTELA DELLA PRIVACY – Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolastico informa che, ai sensi e per gli effetti del DLGS n196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo 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 nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive. In linea con quanto previsto dall'art.13 del Regolamento Europeo 2016/679, il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nelle informative pubblicate nel sito WEB dell'Istituto alla pagina "Privacy e Protezione dei Dati", al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic8af00v>

Catania, _____

*Firma padre _____

*Firma madre _____

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di partecipazione e le scelte in essa contenute, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*