

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "VINCENZO PAGANI"

**Oggetto: DOMANDA PARTECIPAZIONE E CONSENSO TRATTAMENTO DATI STUDENTE MINORENNE- Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1 – Nota di Adesione prot. n. 36723 del 15/03/2023 – Per la realizzazione di percorsi formativi volti a favorire l’inclusione degli alunni e alunne, delle studentesse e degli studenti provenienti dall’ Ucraina nel nuovo contesto scolastico e sociale, anche attraverso un rafforzamento delle competenze chiave, in attuazione del Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito n. 25 del 15/02/2023 (CARE).**

**10.2.2A-FSEPON-MA-2023-20 IO, TU, NOI...OLTRE LE PAROLE!  
CUP: F44C23000200007**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**GENITORI/TUTORI LEGALI**

dello studente \_\_\_\_\_  
COD. FISCALE \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola Primaria/ Secondaria di \_\_\_\_\_

**dell’ISTITUTO COMPRENSIVO VINCENZO PAGANI DI MONTERUBBIANO**

**CHIEDONO**

**che il/la proprio/a figlio/a ....., sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo “Un, dos, tre...aprendemos bailando!” relativo al PON in oggetto.**

**I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso, come comunicazione 6437 del 5/07/2023 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 almeno al 75% delle ore previste, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.**

Si precisa che su richiesta dell'autorità competente del MIM, l'I.C. Pagani potrà fornire le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

**I sottoscritti, inoltre,**

**DICHIARA/NO**

**DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e reperibile al seguente link: <https://icpagani.edu.it/privacy-policy/> e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,**

**AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON *PROGETTO* "IO, TU, NOI...OLTRE LE PAROLE! - MODULO "UN, DOS, TRES...APRENDEMOS BAILANDO!" (Nota 36273 del 15/03/2023 - DM 25 del 15/02/2023 - Iniziativa CARE)**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Si allega copia/e del/i documento/i di identità genitori in corso di validità.**

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

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

*In caso di genitori separati o in regime di affidamento condiviso dei figli è obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione. La mancata sottoscrizione attesterà il regime di convivenza dei genitori.*

*"Il sottoscritto....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chiunque rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".*

Data.....

FIRMA DEL GENITORE

.....