

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "F.P. Merendino"
di Capo d'Orlando

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO INTERNO DI SELEZIONE STUDENTI - Progetto ESO4.6.A4.A-FSEPN-SI-2025-517 - CUP H54D25004390007 - Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sotto azione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. AOOGABMI-81652 del 23/05/2025, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni.

Titolo Progetto	E-STATE INSIEME
CUP	H54D25004390007

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato il _____
a _____ (____) residente a _____ (____)
in via/piazza _____ n. Cap. _____
Codice fiscale: _____
Numero cell. _____ Mail: _____

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato il _____
a _____ (____) residente a _____ (____)
in via/piazza _____ n. Cap. _____
Codice fiscale: _____
Numero cell. _____ Mail: _____

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente a _____, in _____
provincia _____, codice fiscale _____
recapito telefonico _____, e-mail _____
frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____ plesso _____

sia ammesso/a a partecipare alla procedura interna di selezione ai fini della partecipazione al seguente modulo (*indicare il modulo scelto apponendo una X*):

SCelta	MODULO / LABORATORIO TEMATICO
	Un viaggio nel digitale 1
	Un viaggio nel digitale 2

Consapevoli che i partecipanti saranno selezionati in base ai criteri esplicitati nell'Avviso,

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a:

- ✓ è regolarmente iscritto/a presso l'Istituto "F.P. Merendino" di Capo d'Orlando e frequenta la classe _____ dell'indirizzo _____;

Inoltre, in caso di esito favorevole della presente istanza, si impegnano a:

- far partecipare il/la proprio/a figlio/a a tutte le attività previste nel programma del modulo in oggetto ed esplicitate nell'Avviso;
- accettare integralmente ed incondizionatamente le condizioni riportate nell'avviso.

I sottoscritti _____ consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

ACCONSENTONO

☐ al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla partecipazione alle attività formative previste dal Progetto.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), si informa che i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività formativa, saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali connesse all'attuazione del Progetto e per gli adempimenti di monitoraggio, verifica e rendicontazione richiesti dall'Autorità di Gestione. Il Titolare del trattamento è l'I.I.S. "F. P. Merendino" di Capo d'Orlando (ME), nella persona del Dirigente Scolastico pro-tempore.

Li, _____

Firma dei genitori/tutori legali

Firma dello/a studente
