**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………….……, nato a ……………………. il………………e residente a ………………… (…) in Via ……………………………………n. \_\_\_

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

e

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………….……, nato a ……………………. il………………e residente a ………………… (…) in Via ……………………………………n. \_\_\_

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

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ……………………………………………, nato a………………….. il …………………...

e residente a ……………….…….. ( .…) in via.…………………………………………… n. …

iscritto/a e frequentante la classe …… sez. …. indirizzo……………………………………………

sia ammesso/a a partecipare al sottoindicato modulo formativo:

“Accogliere con … competenza”

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 in termini di costi che di gestione.

DICHIARANO ALTRESÌ

* di essere a conoscenza che il regolamento di disciplina dell’Istituto è valido per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell’edificio scolastico.
* di assumersi la responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica;
* di essere a conoscenza del protocollo COVID della scuola
* che il proprio coniuge è a conoscenza della presente autorizzazione e concorda con la medesima anche nel caso previsto dalla legge n. 64 dell’08.06.2006 sull’affidamento condiviso dei figli e che il proprio recapito tel. è ………………………………….

**Consenso trattamento dati personali**

Ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) autorizzo.al trattamento dei dati personali per le sole finalità legate al presente bando. La informiamo che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività̀ formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive.

Resta inteso che ISIS FERMI-MATTEI di ISERNIA 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.

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi 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 gli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data, Firme dei genitori

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

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

Si allegano documento di riconoscimento di entrambi i genitori e dello studente