



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO COMPRENSIVO "PUCCINI 4 CD"

Via GIOTTO, 19 - Cap. 80026 CASORIA NAPOLI - Tel. 081/7590629 - FAX. 081/7590629
Cod. Mecc. NAIC8ES00N Codice Fiscale: 93056890630 - ✉ e-mail naic8es00n@istruzione.it
Sito web. www.icpuccini4cd.gov.it PEC: naic8es00n@pec.istruzione.it
Codice UNIVOCO: UF5BBX

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Puccini 4 CD"
Casoria

Selezione pubblica degli alunni da inserire nell'azioni di formazione riferite al Progetto finanziato con il PNRR MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA- Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) – Stem Scuola Sec. I grado Moduli 3 e 4

Titolo del Progetto: *"Viaggio nel mondo digitale e linguistico"*
Identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-29645
CUP: I74D23002280006;

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
a (.....) residente a (.....) in via/piazza.....
..... n. CAP Telefono Cell. e-mail
.....

e

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
a (.....) residente a (.....) in via/piazza.....
..... n. CAP Telefono Cell. e-mail
.....

avendo letto l' Avviso n. _____ Prot. _____ del _____ **relativo alla selezione dei partecipanti** progetto
"Viaggio nel mondo digitale e linguistico"



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO COMPRENSIVO "PUCCINI 4 CD"

Via GIOTTO, 19 - Cap. 80026 CASORIA NAPOLI - Tel. 081/7590629 - FAX. 081/7590629
 Cod. Mecc. NAIC8ES00N Codice Fiscale: 93056890630 - ✉ e-mail naic8es00n@istruzione.it
 Sito web. www.icpuccini4cd.gov.it PEC: naic8es00n@pec.istruzione.it
 Codice UNIVOCO: UF5BBX

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a nato il.....
 a (.....) residente a (.....) in via/piazza.....
 n. CAPiscritto/a e frequentante la classe
 sez. ordine di scuolaplesso.....

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, di 30 ore previsto da bando indicato in oggetto :

TIPOLOGIA MODULO TITOLO	SEDE	DESTINATARI	ORE
<i>Potenziamento delle competenze STEM - Modulo 3</i>	<i>Puccini</i>	<i>Alunni Scuola Sec. I Grado Classi I e II</i>	<i>30</i>
<i>Potenziamento delle competenze STEM - Modulo 4</i>	<i>Puccini</i>	<i>Alunni Scuola Sec. I Grado Classi III</i>	<i>30</i>

(contrassegnare con una X il modulo scelto)

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando 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 che di gestione. Si precisa che l'Istituto Comprensivo "Puccini 4CD", 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 formative previste dal progetto.

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 formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO COMPRENSIVO "PUCCINI 4 CD"

Via GIOTTO, 19 - Cap. 80026 CASORIA NAPOLI - Tel. [081/7590629](tel:0817590629) - FAX. [081/7590629](tel:0817590629)
 Cod. Mecc. NAIC8ES00N Codice Fiscale: 93056890630 - ✉ e-mail naic8es00n@istruzione.it
 Sito web. www.icpuccini4cd.gov.it PEC: naic8es00n@pec.istruzione.it
 Codice UNIVOCO: UF5BBX

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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante

Data, _____

Firme dei genitori

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	

Firma dei genitori