



LICEO STATALE “REGINA MARGHERITA”

Scienze Umane – Linguistico – Scientifico

Liceo delle Scienze Umane; Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale

Liceo delle Scienze Umane con curvatura Teoria e Tecnica della Comunicazione

Liceo Linguistico; Liceo Scientifico; Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate

Via Cuomo n.6 84122 SALERNO; Tel.: 089224887; fax: 089250588

Cod. mecc. SAPM050003; C. F. 80027420654; Ambito 23

e-mail: sapm050003@istruzione.it; PEC: sapm050003@pec.istruzione.it; www.reginamargherita.edu.it

Allegato 1

Alla Dirigente Scolastica

del LICEO STATALE “REGINA MARGHERITA” (SA)

Oggetto: Domanda di partecipazione POR Campania “Scuola Viva 2021/2027” - I ANNUALITÀ

dal titolo “*ArtisticaMente*”

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore, nato/a a

il e residente a in via/piazza.....

n. CAP Telefono Cell. e-mail

E

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore, nato/a a

il e residente a in via/piazza.....

n. CAP Telefono Cell. e-mail

avendo letto l’ Avviso di selezione studenti del **21/04/2023** relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo “*ArtisticaMente*”

CHIEDONO

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

cittadinanza codice fiscale residente

a in via/piazza n.

CAP, iscritto/a alla classe sez. Indirizzo del Liceo Statale “REGINA MARGHERITA”

sia ammesso/a partecipare ai moduli formativi, previsti dal bando indicato in oggetto.





(contrassegnare con una X uno o più moduli)

N.	Titolo	Partner	Numero ore	Numero partecipanti	SCELTA MODULO
MODULO 1	<i>MusicArte</i>	ASSOCIAZIONE MUSICA GIOVANI	40	15/20	<input type="checkbox"/>
MODULO 2	<i>CantArte</i>	ASSOCIAZIONE MUSICA GIOVANI	40	15/20	<input type="checkbox"/>
MODULO 3	<i>DanzArte</i> I Base	FREE DANCES NEW	40	15/20	<input type="checkbox"/>
MODULO 4	<i>DanzArte</i> II Avanzato	FREE DANCES NEW	40	15/20	<input type="checkbox"/>
MODULO 5	<i>TeatrArte</i>	APS "GUELFII E GHIBELLINI II"	50	15/20	<input type="checkbox"/>
MODULO 6	<i>LegalitÀrte</i>	FONDAZIONE VALENZI ONLUS	40	15/20	<input type="checkbox"/>

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

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.

Si precisa che il Liceo "REGINA MARGHERITA", 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

1. Scheda notizie del partecipante
2. Copia dei documenti di riconoscimento dei genitori, del/la proprio/a figlio/a e dello/a stesso/a e il codice fiscale

Firma dei genitori

(Padre)

(Madre)

Firma partecipante

TUTELA DELLA PRIVACY





Il titolare del trattamento dei dati, nella persona della 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 da Loro 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.

SCHEDA NOTIZIE DELLO/LA STUDENTE/SSA 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	
Titolo studio dei genitori	
Padre	
Madre	
Condizione professionale dei genitori	
Padre	
Madre	

Firma dei genitori
(padre)

Firma partecipante

(Madre)

