

Allegato A - Domanda di partecipazione CORSISTI (studenti/esse)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S. "da Vinci – Carli – de Sandrinelli"
TRIESTE

Sotto-azione	Codice identificativo progetto	Titolo progetto	CUP	Importo autorizzato
10.2.5A	10.2.5A-FSEPON-FR-2018-24	Graficando – Digitando - Bibliotecando	D97119000040007	€21.246,00

...I... sottoscrittgenitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe

indirizzo .

- professionale servizi commerciali
- professionale servizi socio-sanitari/servizi per la sanità e l'assistenza sociale
- tecnico turismo
- tecnico AFM e sue articolazioni

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare il corso

	MODULO	DESTINATARI
<input type="checkbox"/>	Graficando	Studenti delle classi del triennio con precedenza alle classi terze indirizzo turismo
<input type="checkbox"/>	Digitando	Studenti delle classi del biennio con precedenza alle classi prime indirizzo professionale Servizi Commerciali
<input type="checkbox"/>	Bibliotecando	Studenti delle classi del biennio

(barrare in corrispondenza del corso prescelto)

che si svolgerà in orario extracurricolare dal mese di maggio/giugno 2019, in base al luogo e all'orario che saranno successivamente comunicati formalmente.

Trieste,

Firma

Allegato B – Dichiarazione di responsabilità

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S. "da Vinci – Carli – de Sandrinelli"
TRIESTE

Sotto-azione	Codice identificativo progetto	Titolo progetto	CUP	Importo autorizzato
10.2.5A	10.2.5A-FSEPON-FR-2018-24	Graficando – Digitando - Bibliotecando	D97119000040007	€21.246,00

...I... sottoscrittgenitore dell'alunno/a.....
frequentante la classe autorizza il/la proprio/a figlio/a
..... a partecipare alle attività
previste per l'anno scolastico 2018/2019 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività
suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

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.

Il sottoscritto si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la
dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR
contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l'I.S.I.S. da Vinci – Carli – de Sandrinelli alla pubblicazione delle immagini,
delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito
internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni
programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti
dell'Istituto.

Si precisa che l'I.S.I.S. da Vinci – Carli – de Sandrinelli 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.

Trieste, _____

Firme dei genitori o dell'alunno/a maggiorenne
