



**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "G. Philipponne"  
San Giovanni Gemini**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "Nessuno indietro"**

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

E

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

### CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a ....., nato a .....,  
il ....., residente a ..... (.....) in via/piazza .....  
n. .... CAP .....,  
iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_dell' I. C. "G. Philipponne" Scuola....., sia  
ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, in oggetto:

Tipologia di modulo	DESTINATARI	Titolo Modulo	DURATA	Barrare con una X il modulo
Competenze in materia di consapevolezza ed espressione culturale	19 alunni Scuola Scuola Sec. I grado Classi prime	Vediamo fotograficamente	30 ORE	

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'I.C. "Philipponne", 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.  
Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda Anagrafica dello studente e il consenso al trattamento dei dati personali

Data, -----

Firme dei genitori

-----

-----

firma del partecipante -----