



**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
CORSISTI POR CAMPANIA FSE 2014-2020 "SCUOLA VIVA – IV annualità"**

Al Dirigente scolastico dell'I.C. 5 Montale

__ I __ sottoscritt _____, nat_ a _____
(provincia di ____) il _____ e residente in _____ (provincia di ____)
c.a.p. _____ via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____
_____ e-mail _____, genitore/tutore/affidatario di _____
_____, iscritto/a presso questo Istituto alla classe _____ sez. _____;

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare come corsista alle attività previste dal seguente modulo:

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste dall'avviso pubblico del 16/11/2021;

Luogo/Data _____ In fede _____

Informativa ai sensi del GDPR, recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo 5 Montale (NA), titolare del trattamento. Il responsabile della protezione dei dati (RPD) è il Dr. Maurizio Torre. All'interessato/a competono i diritti previsti dalla normativa.

__ I __ sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ autorizza
il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, in conformità alla normativa vigente in materia.

Luogo/Data _____

Firma _____