

**Allegato n. 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**(per progetto FSE PON con Codice identificativo 10.1.6A-FSEPON-VE-2018-3 A TE LA SCELTA**

All'attenzione del Dirigente Scolastico  
I.I.S. U.Masotto – Noventa Vicentina

**Oggetto: Domanda di partecipazione dei percorsi formativi del progetto**

**A TE LA SCELTA PON FSE Avviso** Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico n. 2999 del 13/03/2017 rivolto alle Istituzioni scolastiche per la realizzazione di Progetti di "Orientamento formativo e ri-orientamento" Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo Specifico 10.1 – Azione 10.1.6: azioni di orientamento, di continuità, e di sostegno alle scelte dei percorsi formativi, universitari e lavorativi.

**Codice identificativo: 10.1.6A-FSEPON-VE-2018-3 -CUP: F65B18000240007**

*(scrivere i dati dello studente in stampatello maiuscolo)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel/cell. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

frequentante nell'A.S. 2018/2019 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza del modulo

<input type="checkbox"/>	<b>1. PARTO DA ME</b>	<b>n. 30 ore</b>
<input type="checkbox"/>	<b>2. PRENDO CONTATTO</b>	<b>n. 30 ore</b>
<input type="checkbox"/>	<b>3. ORIENTALAVORO</b>	<b>n. 30 ore</b>

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e del modificato "Codice in materia di protezione dei dati personali" di cui al D.Lgs.101/2018, il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

L'allievo \_\_\_\_\_

## Allegato n. 2 - DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ padre/madre di \_\_\_\_\_ autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal **PON A TE LA SCELTA Avviso** - Fondi Strutturali Europei Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico n. 2999 del 13/03/2017 rivolto alle Istituzioni scolastiche per la realizzazione di Progetti di "Orientamento formativo e ri-orientamento" Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo Specifico 10.1 - Azione 10.1.6: azioni di orientamento, di continuità, e di sostegno alle scelte dei percorsi formativi, universitari e lavorativi.

**Codice identificativo: 10.1.6A-FSEPON-VE-2018-3"**

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'istituto "Umberto Masotto" 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'istituto "U. Masotto" 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.

Noventa Vicentina, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_