



ScuolaViva   **FONDI STRUTTURALI EUROPEI** **pon** 2014-2020 

CIRCOLO DIDATTICO - SAVIANO
 80039 SAVIANO (NA) - Via Roma, 37 - C.F. 84003670639 - C.M. NAEE515005
 e-mail: naee515005@istruzione.it -- posta cert.: naee515005@pec.istruzione.it
 Tel./Fax: 0818202254 - sito web: www.primocircolosaviano.it

Modulo Genitori

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto "Dillo alla Luna" -Fondo Sviluppo e Coesione - Obiettivo di servizio istruzione - Azioni 2 e 3 - Avviso pubblico BES - Regione Campania.

Il sottoscritto , nato il..... residente a.....via/piazza.....
 n.....CAP.....Tel.....Cell..... letto l'Avviso prot. 124/04-05 del 13/01/2020 relativo alla selezione dei genitori partecipanti al progetto "Dillo alla Luna"

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto "Da NOI Genitori a IO Tutor" Periodo di attuazione: GENNAIO-MARZO 2020

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto.

Il sottoscritto si impegna di frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto in termini di costi che di gestione. Si precisa che il Circolo Didattico di Saviano (NA) , depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente Regione Campania le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso.

Il sottoscritto avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali autorizza codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data

Firma