



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



I. C. - "NUNZIO INGANNAMORTE"-GRAVINA IN PUGLIA
Prot. 0003603 del 04/06/2023
IV (Uscita)

Istituto Comprensivo

"Nunzio Ingannamorte" BAIC888007

Via Francesco Baracca, 62 - 70024 Gravina in Puglia (Ba) Tel. e Fax 080.3264277
<http://www.ingannamorte.edu.it> - baic888007@pec.istruzione.it - baic888007@istruzione.it
Scuola Secondaria di 1° Grado "N. Ingannamorte" C.M. BAMM888018
Scuola Primaria "Soranno" C.M. BAEE888019
Scuola dell'Infanzia "Albero Azzurro" C.M. BAAA888003 C.F. 91112600720

EDUCARE CON SPIRITO BAMBINO" EDS – 00546 RIENTRANTE NELL'AZIONE

**"STEM.....MESSI BENE" STRATEGIE DI APPRENDIMENTO E POTENZIAMENTO DELLE
TECNOLOGIE STEM Codice 00846**

Oggetto: Domanda di partecipazione Alunni/e

PROGETTO DI ASTRONOMIA

"AL SOL MISURO I PASSI ALL'UOM LA VITA"

Il sottoscritto genitore/tutore,
nato ail.....e residente a (...)
in Vian.....Cell.....
e-mail

e

Il sottoscritto genitore/tutore,
nato ail.....e residente a (...)
in Vian.....Cell.....
e-mail

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato a.....

il e residente a (....) in viaN°....

iscritto alla Classe Prima Sez.....della scuola Secondaria di Primo Grado sia ammesso/a a partecipare al seguente modulo formativo:

PROGETTO DI ASTRONOMIA

“AL SOL MISURO I PASSI ALL’UOM LA VITA”

I sottoscritti si impegnano 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’Istituto Comprensivo “Nunzio Ingannamorte”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’Autorità di Gestione 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.

Informativa privacy:

http://www.ingannamorte.edu.it/wp-content/uploads/2022/09/timbro_Informativa-genitori-e-alunni-signed-1.pdf

Allegano alla presente:

Copia documento d’identità di entrambi i genitori.

Data, _____

Firme dei genitori

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____

Firma _____

Allegare copia in corso di validità del documento di identità del solo genitore sottoscrittore e dichiarante

