**Allegato A)**

|  |
| --- |
| **Al Dirigente Scolastico****IISS “Ferraris – De Marco – Valzani”****BRINDISI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Domanda di partecipazione alla selezione ALUNNI – MOD. 4 “Mare d’Amare”.**Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso Pubblico Prot. AOODGEFID/4395 del 09/03/2018 “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio ed in quelle periferiche “Scuola al centro” – Asse I – Istruzione –Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.1 Riduzione del fallimento formativo precoce e delle dispersione scolastica e formativa e, in quanto coerente Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 Asse I – Istruzione – fondo di Rotazione - Azione 10.1.1 Interventi di sostegno agli studenti e alle studentesse caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità - Sottoazione 10.1.1A Interventi per il successo scolastico degli studenti. **Codice Progetto 10.1.1A-FSEPON-PU-2019-85 CUP: D85E18000260006** |

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE AL SEGUENTE MODULO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODULO 4 - “Mare d’amare”** | **Laboratorio creativo e artigianale per la valorizzazione delle vocazioni territoriali (30 ore)** |

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa DICHIARA che:

*(dati necessari alla registrazione in piattaforma di gestione Piano Integrato PON 2014-2020)*

1. è nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
2. è residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_) in via/p.za\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

 telefono (\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Classe Frequentata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***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. Il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web e dichiara , altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda e dichiarazione viene resa, il tutto ai sensi del Decreto n. 101 del 10.08.2018, in ottemperanza al GDPR – regolamento UE 2016/679 (abrogativo del D. Lgs. 196/2003).***

***Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.***

Brindisi \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_