**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.I.S. Gaetano De Sanctis**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al PON “Progetto Fair Trade Italia Irlanda”**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………,

Nato a ………………………………… (………) il ………………….

residente a …………………………………………………… (…….)

in via/piazza……………………………………………………………………………… n. …. CAP ……

Telefono …………………… Cell. ……………………………….. e-mail ……………………………...

E

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………,

Nato a …………………………………………… (………) il ………………….

residente a …………………………………………………… (…….)

in via/piazza………………………………………………………………………… n. …. CAP …………

Telefono …………………… Cell. …………………………………… e- mail …………………….......

avendo letto l’Avviso prot. n. ………… del …………….. relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo: **“Progetto Fair Trade Italia Irlanda”**

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a……………………………………………………………………………………,

nato a …………………………………., il …………………….,

residente a ………..………………………………………………….……….. (…….)

in via/piazza …………………………………………………………………… n. …. CAP ………,

iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_dell’ Istituto ……………………………………., sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto:

**OVVERO**

Il sottoscritto alunno maggiorenne ……………………………………………………………,…………….

Nato a …………………………………………… (………) il ………………….

residente a …………………………………………………… (…….)

in via/piazza………………………………………………………………………… n. …. CAP …………

Telefono …………………… Cell. …………………………………… e- mail …………………….......

iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_dell’ Istituto ……………………………………., chiede di essere ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto:

|  **Modulo** | **Contenuto**  | **Durata** |
| --- | --- | --- |
| **ALTERNANZA SCUOLA LAVORO ALL’ESTERO** | Il Progetto di Alternanza Scuola Lavoro Fair Trade Italia-Irlanda ha come scopo lo studio di fattibilità di un’attività di importazione in Irlanda dei prodotti alimentari di eccellenza delle zone terremotate e si compone di due fasi. Una prima fase in Italia dove gli studenti svolgeranno attività di ricerca online e visite sul posto per reperire informazioni sulle eccellenze alimentari delle zone del centro Italia colpite dal terremoto dello scorso anno. La seconda fase si svolgerà a Dublino, dove gli studenti saranno impegnati per 3 settimane di attività | **21 Giorni** |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a frequentare o 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’I. I. S. Gaetano De Sanctis, 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 propri e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie partecipante

Data, Firme dei genitori

----------------------- ----------------------------

 -----------------------------

Firma alunno maggiorenne

 -----------------------------

**TUTELA DELLA PRIVACY**

**Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolastico, informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.**

Data, Firme dei genitori

----------------------- ----------------------------

 -----------------------------

Firma alunno maggiorenne

 -----------------------------