



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

## ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "ROSARIO LIVATINO"

Liceo Scientifico – opzione Scienze Applicate – Sportivo -Tecnico economico, finanza e marketing  
Tecnico Turismo -Professionale per i servizi commerciali -Socio sanitario

Via Atripaldi, 42 -80146 Napoli

Tel 081/5721763-0812553512 -Fax 081/5720077

-email: [nais006004@istruzione.it](mailto:nais006004@istruzione.it) -PEC: [nais006004@pec.istruzione.it](mailto:nais006004@pec.istruzione.it) Codice Fiscale: 94204710639

-Codice Meccanografico: NAIS006004 - sito internet [www.isisrosariolivatino.gov.it](http://www.isisrosariolivatino.gov.it)

**- Avviso n. 9707 del 27/04/2021 - FSE –FDR Apprendimento e socialità 10.2.2A-FSEPON-CA-2021-88 – Lo studio: questo nostro alleato Cup: D69J21005040006**

### MODELLO ADESIONE ALLIEVI

Al Dirigente scolastico  
I.S.I.S. "R. LIVATINO"  
Via Atripaldi, 42 80146  
Napoli

Oggetto: **Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto PON “- FSE –FDR Apprendimento e socialità 10.2.2A-FSEPON-CA-2021-88 – Lo studio: questo nostro alleato Cup: D69J21005040006**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
e

la sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

in relazione all'Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto PON dal titolo: **“Lo studio questo nostro alleato”**

### CHIEDONO

per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

l'ammissione alla partecipazione al sotto indicato modulo formativo:

<b>Tipologia modulo</b>	<b>Titolo modulo</b>	<i>Si può scegliere più di un Corso</i>
Competenza multilinguistica	"DIVENTIAMO ESPERTI CAMBRIDGE"	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto e, in caso di partecipazione, si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'I.S.I. S. "Rosario LIVATINO", è depositario dei dati personali, acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

I sottoscritti dichiarano di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della responsabilità genitoriale (e/o affidatari) nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "FSEPON-CA-2021-88 – Lo studio: questo nostro alleato".

I sottoscritti avendo preso visione del documento relativo "all'informativa sul trattamento dei dati personali" loro e del/della proprio/a figlio/a, contenuto nel bando di selezione, autorizzano il titolare e il responsabile al loro trattamento espressamente per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Dichiarazione dei genitori (*Allegato 2*);
- copie dei documenti di identità in corso di validità.

Napoli, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021.

Firme degli esercenti la responsabilità

genitoriale Firma 1. \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

"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 dato il consenso di cui innanzi e per le finalità descritte, 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".

Firma \_\_\_\_\_