

Allegato A

Miraglia training work in Europe 2.0

CUP: I44D24001850007 Codice Progetto: 10.6.6B-FSEPON-BA-2024-23

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI STUDENTI E STUDENTESSE

n.2 percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento a Berlino, GERMANIA

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS Miraglia di Lauria

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

prov. _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in via/Piazza _____, n. civ. _____

cell. _____ classe frequentata _____ indirizzo _____

CHIEDE

di poter partecipare al progetto " **Miraglia training work in Europe 2.0**" dell' I.I.S. "Miraglia " e di volersi iscrivere al seguente percorso :

Barrare con una "X"	Titolo modulo	Data inizio prevista	Data fine prevista	N massimo studenti	Classi destinatarie
	PCTO all'estero – Mechatronics	14/02/2025	28/02/2025	15	<u>ITST</u> 4A
	PCTO all'estero – Informatics	14/02/2025	28/02/2025	15	<u>ITST</u> 4C – 4D

Luogo e data _____

Firma dello studente/studentessa

Allegati alla presente:

- Certificazioni linguistiche almeno di livello B1
- Allegato B - Scheda anagrafica corsista studente
- Allegato C – Consenso
- Copia del documento di identità genitore/i – tutore/i
- Copia documento di identità studente
- Copia ricevuta del versamento di €. 150,00 a favore dell'istituzione scolastica e indicazione dei dati bancari o postali per l'eventuale restituzione.

I sottoscritti _____, genitori dello/a studente/studentessa, dichiarano di essere a conoscenza della richiesta inoltrata dal/dalla figlio/a ed autorizzano la partecipazione al progetto e acconsentono affinché sia ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione, i sottoscritti 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.I.S. "Miraglia", 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.

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

INFORMATIVA – CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Informiamo che l'IIS "Miraglia" di Lauria, in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D. Lgs. 196/2003, del Regolamento UE/679/2016 e del decreto legislativo n. 101 del 10 agosto 2018, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell'Istituto. Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA. Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria e il personale con incarichi all'interno del progetto.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto. I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 15 del Regolamento UE/679/2016.

I/Il sottoscritto/i, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE/679/2016, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della legge per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

_____, ____ / ____ /2025

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____