

**ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE,  
PER GEOMETRI E TECNICI DEL TURISMO**  
75028 - TURSI (Matera)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ITCG "M. Capitolo"  
75028 - TURSI (MT)**

**OGGETTO: domanda di partecipazione alunni P.O. BASILICATA - FSE 2007/2013 Asse - Capitale Umano.- Asse Inclusione sociale "Consolidamento competenze di base – Disabilità – Stage - Formazione Permanente – A.S. 2009-2010".**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Cod. fisc.: \_\_\_\_\_, padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione del\_\_ propr\_\_ figl\_\_ al percorso formativo sottoindicato in attuazione dell'Avviso Pubblico della Regione Basilicata "P.O. BASILICATA - FSE 2007/2013 Asse - Capitale Umano.- Asse Inclusione sociale "Consolidamento competenze di base - Disabilità- Stage- Formazione Permanente A.S. 2009-2010"

- CONSOLIDAMENTO E RECUPERO COMPETENZE LINGUISTICHE-LINGUA ITALIANA**
- CONSOLIDAMENTO E RECUPERO COMPETENZE LINGUISTICHE-LINGUE STRANIERE**
- CONSOLIDAMENTO E RECUPERO COMPETENZE MATEMATICHE**
- CONSOLIDAMENTO E RECUPERO ALUNNI CON DISABILITA'**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere a conoscenza che il Progetto si terrà in ore pomeridiane, in orario extrascolastico, si impegna a far frequentare al\_\_ propri\_\_ figli\_\_ con assiduità le attività previste dal progetto e solleva l'Istituto da ogni responsabilità derivante da un comportamento non autorizzato.

Tursi \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196), si informano gli alunni interessati al procedimento amministrativo che il trattamento dei dati personali da essi forniti o comunque acquisiti a tal fine dall'Istituto è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività relative al percorso formativo in oggetto e degli adempimenti imposti all'Istituto in applicazione della norme regionali, statali e comunitarie. Il trattamento avverrà a cura delle persone preposte al procedimento amministrativo, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio al fine di valutare i requisiti di partecipazione al percorso formativo.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

\_\_\_\_ sottoscritt\_\_, preso atto dell'informativa sopra riportata, dà il consenso al trattamento dei dati personali propri e del\_\_ figli\_\_ ai fini della partecipazione al percorso formativo.

Tursi \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_