

	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ALZANO LOMBARDO</b>  <b>“Rita Levi-Montalcini”</b>          Via F.lli Valenti, 6 – 24022 Alzano Lombardo (BG) - C.F. 95118410166          Cod.Mec. BGIC82100T – Sito <a href="http://www.icalzanolombardo.gov.it">www.icalzanolombardo.gov.it</a>          Tel. 035.511390 – Fax 035.515693          Mail <a href="mailto:bgic82100t@istruzione.it">bgic82100t@istruzione.it</a> - Pec <a href="mailto:bgic82100t@pec.istruzione.it">bgic82100t@pec.istruzione.it</a></p>	
---	---	---

## Modulo adesione ai moduli progetto PON/FSE

### PROGETTO: ORIENT-ATTIVA-MENTE

**2999 DEL 13/03/2017 - FSE - ORIENTAMENTO FORMATIVO E RI- ORIENTAMENTO  
 FONDI STRUTTURALI EUROPEI – PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE “PER LA SCUOLA, COMPETENZE E  
 AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO” 2014-2020  
 ASSE I – ISTRUZIONE – OBIETTIVO SPECIFICO 10.1 – AZIONE 10.1.6**

### AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTO L’AVVISO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO IN DATA 24/05/2018 PER LA RACCOLTA ADESIONI AI MODULI PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO PON/FSE CON CODICE 10.1.6A-FSEPON-LO-2018-134**

IL SOTTOSCRITTO GENITORE \_\_\_\_\_  
 DELL’ALUNNO \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_  
 FREQUENTANTE NELL’A.S. 2017/18 LA CLASSE \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA **SECONDARIA DI PRIMO GRADO**  
 DEL PLESSO DI \_\_\_\_\_  
 DICHIARA L’ADESIONE AL MODULO PREVISTO DI:

**ORIENTATTIVAMENTE**

In caso di accettazione della richiesta, in considerazione dell’impegno economico-finanziario a carico della scuola e dei fondi europei, si impegna a garantire la massima frequenza, al fine di completare correttamente il piano formativo previsto nel corso dell’anno scolastico 2018/2019.

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

#### AUTORIZZA

L’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ALZANO LOMBARDO “Rita Levi-Montalcini” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Modulo di adesione da consegnare entro il giorno lunedì 04/06/2018**