



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
“Edmondo De Amicis”

Via C. Parenzo 16 – ROVIGO Tel. 0425-21240 – Fax 0425-422820

E-mail [rois008009@istruzione.it](mailto:rois008009@istruzione.it) – [rois008009@pec.istruzione.it](mailto:rois008009@pec.istruzione.it)

Web [www.iisdeamicis-rovigo.edu.it](http://www.iisdeamicis-rovigo.edu.it) - C.F. 93028770290 - C.M. ROIS008009

UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



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

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico  
IIS DE AMICIS  
ROVIGO

### Domanda di partecipazione per la selezione di corsisti alunni

#### Progetto PON 10.2.2A-FSEPON-VE-2018-20 “Right to Europe”+ 10.2.3C-FSEPON-VE-2018-17 “Let’s Spread Europe”

Il/la sottoscritto/a studente o genitore/tutore

.....

nato il ..... a ..... (.....) residente a .....

(.....) in via/piazza ..... n. .... CAP .....

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

e

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore .....

nato il ..... a ..... (.....) residente a .....

(.....) in via/piazza ..... n. .... CAP .....

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

Avendo letto l’Avviso n. Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativo alla selezione dei

partecipanti progetto PON dal titolo “Right to Europe” + “Let’s Spread Europe”

#### CHIEDONO

che il/la proprio figlio/a .....

nato il ..... a ..... (.....)

Cittadinanza ..... C.F. ....

iscritto/a e frequentante la classe ..... Sez. .... Indirizzo .....

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dall’avviso sopra indicato

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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.



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“Edmondo De Amicis”

Via C. Parenzo 16 – **ROVIGO** Tel. 0425-21240 – Fax 0425-422820

E-mail [rois008009@istruzione.it](mailto:rois008009@istruzione.it) – [rois008009@pec.istruzione.it](mailto:rois008009@pec.istruzione.it)

Web [www.iisdeamicis-rovigo.edu.it](http://www.iisdeamicis-rovigo.edu.it) - C.F. 93028770290 - C.M. ROIS008009

UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



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

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Si precisa che l'I.I.S. De Amicis, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per l'attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso/a l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- 1) Consenso al trattamento dei dati personali
- 2) Scheda anagrafica del corsista
- 3) Fotocopia di un valido documento e codice fiscale
- 4) **Copia certificazione linguistica Cambridge di livello almeno pari a B1, con indicazione del punteggio.**

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

genitori

Firme dello studente (se maggiorenne) o dei

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_