

LICEO SCIENTIFICO, LICEO SCIENTIFICO opz. Scienze Applicate, CLASSICO E DELLE SCIENZE UMANE opz. ECONOMICO SOCIALE

con annesso Indirizzo Professionale per i Servizi Socio Sanitari **CORSO SERALE**

*“GALILEO GALILEI”*

Viale Pietro Nenni, 53 08015 Macomer (NU)

 078520645  078521168

[www.liceogalileimacomer.edu.it](http://www.liceogalileimacomer.edu.it) ****nups010009@istruzione.it Pec **** nups010009@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico **NUPS010009 –** Corso serale **NUPS01050P**

Codice Fiscale **83000890919- Codice univoco IPA UFRINO**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE GENITORI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del Liceo “G.Galilei” \_Macomer

 IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN QUALITA’ DI GENITORE DELL’ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FREQUENTANTE QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA,

CHIEDE

il proprio inserimento nel seguente *Percorso formativo di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie*, rivolto ai genitori degli alunni interni all’istituzione scolastica, previsto nell’ambito del PNRR-Missione 4 - Linea di investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”:

|  |  |
| --- | --- |
| **□ Educazione Digitale per le famiglie** | 10 ore |

**Scheda notizie del genitore partecipante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Classe frequentata dal proprio/a figlio/a |  |
| Telefono |  |
| Mail |  |

In caso di partecipazione, la/il sottoscritta/o si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che il Liceo “G.Galilei” depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del percorso formativo a cui è stato ammesso il genitore.

Il sottoscritto avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali propri autorizza questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Macomer, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTELA DELLA PRIVACY

Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolastico informa che, ai sensi e per gli effetti del DLGS n196/2003 e successive integrazioni e modifiche, adeguato al Regolamento UE 2016/679, i dati raccolti verranno trattati per solo le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Percorso formativo a cui si iscrive.

Macomer, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_