Al Dirigente Scolastico
del .....

.....

RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL CORSO CLIL "WOMEN IN MATHS"

Il/la sottoscritto/a

(Cognome)	*(Nome)*

Nato/a	*il*	*Provincia di Residenza*	*Cittadinanza*

Residente in	*Via*	*C.A.P.*	*Telefono fisso*	*Cellulare*

In qualità di genitore dell'Allievo/a (cognome)	*(nome)*	*Nato/a*	*il*

frequentante nell'a.s. 2016/2017 la Classe	*sezione*	*indirizzo*	*Cellulare*	*e-mail*

Codice Fiscale

Con la presente **autorizza** il/la proprio figlio/a partecipare al

Corso CLIL "WOMEN IN MATHS"

A tal fine dichiara: ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. N.445 del 28/12/2000, sotto la propria consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. N.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall'art.10 della L.N.675/1976:

- di essere a conoscenza che il corso sarà effettuato secondo la ***metodologia CLIL*** *(ai sensi del Decreto MIUR 1/9/2016 n.663 e in particolare art. 29 "Sviluppo della metodologia CLIL" tipologia azione A2. Progetto "E-Clill-Laboratori di apprendimento secondo ciclo)* e che il progetto prevede n. 20 ore di attività, secondo calendario da stabilirsi.
- di rispettare i locali e gli arredi dei luoghi dove verrà svolto il suddetto corso.
- di essere consapevole che in caso di iscrizioni eccedenti le 25 unità sarà effettuata una selezione secondo i criteri stabiliti dal Gruppo di Coordinamento costituito dai rappresentanti dalla **Rete** : *Together for Clil - Innovation in language.*

Reggio Calabria .....

Firma del Genitore.....

Firma dell'alunno/a.....

Ai sensi della legge 196/2003 autorizzo al trattamento dei dai personali contenuti in questo documento ai soli fini del corso in oggetto. **Informativa sul trattamento dei dati personali** (Art.13 DLgs 30/06/03, n. 196 *"Codice in materia di protezione dei dati personali")*. I Suoi dati personali sono utilizzati dal la Scuola/Istituto titolare del trattamento ai soli fini, di gestione del rapporto contrattuale relativo, a secondo dei casi, alla partecipazione a corsi e seminari, alla fornitura di servizi di consulenza nonché di altri servizi da parte della Scuola/Istituto ". I dati sono trattati sia su supporto cartaceo sia con strumenti elettronici, e non sono di regola comunicati né diffusi se non nei limiti di quanto imposto dall'esecuzione stessa degli obblighi contrattuali (poste, corrieri,ecc.). I dati possono essere trattati solo dagli incaricati della Scuola/Istituto Il conferimento dei dati è del tutto facoltativo; tuttavia il mancato conferimento di alcune o tutte le informazioni personali necessarie può precludere l'instaurazione o la prosecuzione del rapporto senza alcuna conseguenza. In caso contrario, può altresì fornire le Sue coordinate di posta elettronica, che verranno utilizzate dalla Scuola/Istituto per proporLe corsi, seminari e servizi analoghi, fermo restando ai sensi dell'art. 130 del DLgs n. 196/2003.

Consenso al trattamento dei dati personali

Presa visione della informativa, io sottoscritta/o (*se trattasi di allieva/o minorenne genitore*) .....
esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

Firma .....