

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Graziano da Chiusi"

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON Competenze di Base

Il sottoscritto genitore/tutore dell'alunno
nato a(.....) il.....
residente a via..... n..... CAP.....
tel. cell.e-mail.....
e

Il sottoscritto genitore/tutore dell'alunno
nato a(.....) il.....
residente a via..... n..... CAP.....
tel. cell.e-mail.....

chiedono

che il/la proprio/a figlio/a
nato/a a, il
residente a..... via..... n..... CAP.....,
iscritto alla classe sez.....
sia ammesso/a a partecipare ai sotto indicati Moduli previsti dal PON-Competenze di Base

	MODULO	N ORE	Barrare con una X il modulo scelto
MOD. 1	<i>Elle al quadrato</i>	30	
MOD. 2	<i>La magia delle parole</i>	30	
MOD. 3	<i>Matematica estiva</i>	30	
MOD. 4	<i>La classe fuori</i>	30	

Data, _____

Firma dei genitori
(padre)

(madre)

Dichiarazione dell'alunno circa le proprie motivazioni/attitudine personali:

Io sottoscritto _____ classe _____ sez. _____ vorrei partecipare al/ai moduli indicati per le seguenti motivazioni: _____

Qualora fossi selezionato mi impegno a frequentare regolarmente.

Firma dell'alunno

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per 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 Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.