

Allegato n° 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza COVID – 19

AZIONE 10.2.2A “UNA SCUOLA DI COMPETENZA”

**All'attenzione del Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale “Manzoni”
CERCEMAGGIORE (CB)**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto “UNA SCUOLA DI COMPETENZA”
Modulo: “LET’S SPEAK ENGLISH!”**

I sottoscritti:

PADRE/TUTORE _____ **NATO IL** _____

A _____ **C.F.** _____

MADRE _____ **NATA** **IL** _____

A _____ **C.F.** _____

RESIDENTI A _____ **PROV.** _____

INDIRIZZO _____

IN QUALITA' DI GENITORI/TUTORI CHE ESERCITANO LA PATRIA POTESTA' DELL'ALUNNO/A _____ **NATO/A IL** _____

A _____

FREQUENTANTE **LA** **CLASSE/SEZIONE** _____ **DELLA** **SCUOLA** _____ **PLESSO** _____

CHIEDONO

che il proprio figlio/a partecipi alla selezione per la frequenza del modulo indicato in oggetto.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando, di accettarne il contenuto e autorizzano l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 5 – 6 del Regolamento Europeo 679/2016.

_____ li _____ -

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Alla presente si allegano i seguenti documenti :

- A. LIBERATORIA AUDIO – VIDEO (all. 2)
- B. CONSENSO TRATTAMENTO DATI (all. 3)
- C. MODULO ANAGRAFICA CORSISTA
- D. Documenti di riconoscimento di ENTRAMBI i genitori