



Allegato n° 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Contrasto al fallimento formativo precoce e di povertà educativa
10.2.2 - Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base
10.2.2A - Competenze di base
“COMPETENZE IN GIOCO”

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

Oggetto: **Domanda di partecipazione al progetto “COMPETENZE IN GIOCO”**
Modulo: “MATHS AROUND US!”

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