

ALLEGATO 1

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO ILARIA ALPI
LADISPOLI

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Progetto:

Il sottoscritto genitore/tutore,
Nato a (.....) il
residente a (.....)
in via/piazza.....n. CAP.....
Telefono Cell. e-mail

E

Il sottoscritto genitore/tutore,
Nato a (.....) il
residente a (.....)
in via/piazza.....n. CAP
Telefono Cell. e-mail

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a....., nato a, il
....., residente a (.....)
in via/piazza n. CAP,
iscritto/a alla classe ___sez. ___ dell' **I. C. "ILARIA ALPI"**, sia ammesso/a partecipare al sotto
indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto:

Scelta con ordine di preferenza	Titolo Modulo
	FACCIAMO SQUADRA
	GIOCANDO INSIEME
	CANTA CHE TI PASSA
	GESTI E PAROLE
	DISCUTIAMO INSIEME 2.0
	IO TI PARLO STRANIERO
	GIOCHI MATEMATICI
	MUOVIAMOCI GIOCANDO
	DISCUTIAMO INSIEME

	IO SONO SOCIAL
	IO SONO SOCIAL 2.0
	GESTI E PAROLE 2.0
	L'ORTO FELICE
	LIBRIAMOCI
	LIBRIAMOCI 2.0
	MAT e MATIKA
	MAT e MATIKA 2.0

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi, che di gestione.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda anagrafica corsista (all 2)-

Consenso al trattamento dei dati personali (all.3)

Data,.....

Firme dei Genitori
