# ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

I.C. “E.L. Corner” di Fossò

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’a. s. 2018/2019 la classe \_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto

|  |  |
| --- | --- |
| ***Titoli moduli (indicare I moduli)*** | **Segnalare dal n.1 al**  ***(in ordine di preferenza )***  **il modulo prescelto** |
| **INTEGRATED SKILLS 2 – B1**  c/o SC. SECONDARIA - VIGONOVO |  |
| **INTEGRATED SKILLS - B1**  c/o SC. SECONDARIA FOSSÒ |  |
| **MATEMATICAMENTE POSSIBILE**  c/o SC. SECONDARIA |  |
| **AUJOURD'HUI, SUR LE PLATEAU 1 E 2**  c/o SC. SECONDARIA FOSSÒ |  |
| **AUJOURD'HUI, SUR LE PLATEAU 1 E 2**  c/o SC. SECONDARIA VIGONOVO |  |
| **GIORNALISTI IN RETE**  c/o SC. SECONDARIA FOSSÒ |  |
| **A,B,C,…H. I . ITALIANO L2**  c/o SC. PRIMARIA VIGONOVO |  |
| **IL NOSTRO LIBRO**  c/o SC. PRIMARIA GALTA |  |

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Fossò, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_