



Istituto Statale Comprensivo "Federico II" Jesi

Istituto Accreditato per il Tirocinio Formativo Attivo

Cod. fisc. 91017960427

Cod. univoco ufficio-IPA: UFDCT9

☎ 073158677 - 0731209296

✉ anic830001@istruzione.it

✉ anic830001@pec.istruzione.it

Indirizzo Musicale



Centro Territoriale Inclusione

Sito Internet: www.iscfederico2.edu.it



Finanziato dall'Unione europea

NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 170/2022) - Piano Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation class - Ambienti di apprendimento innovativi

All. A: Domanda di partecipazione ALUNNI

Al dirigente scolastico I.C. Federico II

Progetto PNRR Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica – Linea di investimento M4C1/1.4 - Codice progetto M4C1/1.4 – 2022-981-P-20402_ -

Titolo TAKE BACK YOUR TIME.

CUP I44D22003140006

CORSO DI SCACCHI

Il sottoscritto genitore/tutore, Nato/a a (.....)

residente a (.....) in via/piazza n. CAP Telefono

E

il genitore/tutore, Nato/a a(.....) residente a

..... (.....) in via/piazza n. CAP Telefono

avendo letto l' Avviso n. Protdelrelativo alla selezione di partecipanti al progetto PNRR Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica, CUP I44D22003140006

iscrivono

il/la proprio/a figlio/a nato/a a, il, di

cittadinanza, residente a (.....) in via/piazza n. CAP,

frequentante la classe sez. della scuola secondaria Federico II di Jesi al mod.

formativo di 10 ore di SCACCHI (11-12-13-14-15 dicembre 2023 14:00-16:00)

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso 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.

Si precisa che l'I.C. Federico II, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

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.

Data

Firme dei genitori

.....

.....

MC/