

Allegato A)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTEGRANARO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI/ALUNNI PROGETTO PN
“Amiche Competenze”**

Codice CUP: G54D25006940007

Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-MA-2025-269

Dati dei Genitori che chiedono l'iscrizione del/della figlio/a

Il sottoscritto genitore/tutore

e

Il sottoscritto genitore/tutore

avendo letto l'Avviso **relativo alla selezione dei Corsisti/Alunni partecipanti** al progetto sopraindicato

CHIEDONO

che il/la propria figlio/a, nato il/...../.....

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

iscritto/a e frequentante la classe sez Della Scuola Secondaria di Primo Grado sia
ammesso/a a partecipare al sotto indicato corso:

(Selezionare il modulo al quale si intende far partecipare l'alunno)

Indicare con X	TITOLO DEL MODULO FORMATIVO	DURATA Totale ore
<input type="checkbox"/>	“Matematica in movimento: esplorazioni digitali con GeoGebra”	30 ore

Dichiarano di essere in possesso della:

Certificazione DSA ex L. 170/2010 o BES per l'alunno.

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.

Si precisa, inoltre, che l'Istituto Comprensivo Montegranaro, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti autorizzano codesto Istituto al trattamento dei dati personali loro e del proprio/i figlio/i solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa prevista dal progetto.

Data _____

Firme dei genitori

Si allegano:

- Fotocopie documenti di identità dei genitori