Allegato A)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTEGRANARO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI/ALUNNI PROGETTO PN "Amiche Competenze seconda edizione"
Codice CUP: G94D26003120007
Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-MA-2026-393

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 Primaria sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato corso:

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

IndicareconX	TITOLO DEL MODULO FORMATIVO	DURATA Totale ore
☐	**"Do Re My English"**	**30 ore**
☐	**"Okey Dokey English"**	**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**