



ISTITUTO COMPRENSIVO

"Santorre di Santarosa"

Via Alessandro Ferreri, n. 9 – 12038 Savigliano (CN)
tel. 0172/712569 fax 0172/713911 C.F. 95022910046 C.M. CNIC85100Q
Codice AOO:A8932B5 Codice Univoco: UF4MZ7 codice IPA:istsc_cnic85100q

www.icsantorosasavigliano.edu.it e-mail: cnic85100q@istruzione.it  cnic85100q@pec.istruzione.it



ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. Santorre di Sanrosa di Savigliano

L'alunno_____ nato\ a prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

_____ Cod. fiscale _____

frequentante nell' A.S. 2025/2026 la classe _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto Avviso pubblico prot. n. AOOGABMI-55669 del 10/03/2026 – “Agenda Nord” **CODICE PROGETTO: ESO4.6.A1.B-FSEPN-PI-2026-374 CUP: F44D26000510007**

Scelta	Nome percorso	N. di ore	Destinatari
	“Ripercorre i passi lungo il sentiero”	30	Classe prima e seconda

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

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 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.

Savigliano, _____ Il genitore _____

Savigliano, _____ Il genitore _____

OPPURE

“Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, artt. 316 co. 1, 337 ter, comma 3, 337 quater comma 4 la richiesta di partecipazione all'iniziativa, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Il genitore unico firmatario: _____

Inquadra il QR per leggere la circolare





ISTITUTO COMPRESIVO

"Santorre di Santarosa"

Via Alessandro Ferreri, n. 9 – 12038 Savigliano (CN)
tel. 0172/712569 fax 0172/713911 C.F. 95022910046 C.M. CNIC85100Q
Codice AOO:A8932B5 Codice Univoco: UF4MZ7 codice IPA:istsc_cnic85100q

www.icsantorosasavigliano.edu.it e-mail: cnic85100q@istruzione.it  cnic85100q@pec.istruzione.it



ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. Santorre di Santarosa di Savigliano

L'alunno_____ nato\ a prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

_____ Cod. fiscale _____

frequentante nell' A.S. 2025/2026 la classe _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto Avviso pubblico prot. n. AOOGABMI-55669 del 10/03/2026 – “Agenda Nord” **CODICE PROGETTO: ESO4.6.A1.B-FSEPN-PI-2026-374 CUP: F44D26000510007**

<i>Scelta</i>	<i>Nome percorso</i>	<i>N. di ore</i>	<i>Destinatari</i>
	“Ripercorre i passi lungo il sentiero”	30	Classe prima e seconda

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

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 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.

Savigliano, _____ Il genitore _____

Savigliano, _____ Il genitore _____

OPPURE

“Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, artt. 316 co. 1, 337 ter, comma 3, 337 quater comma 4 la richiesta di partecipazione all'iniziativa, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Il genitore unico firmatario: _____

Inquadra il QR per leggere la circolare

