

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE 申请参与

Alla Dirigente scolastica dell' Istituto Comprensivo
Fucecchio

Il/La sottoscritto 学生姓名\ a _____

出生地 nato\ a _____ prov. _____ il 出生日期/ _____

domiciliato\ a 住所城市 _____

地址 alla Via _____ 手机 cellulare _____

e-mail 电子邮件 _____

Cod. fiscale 税卡号 _____

frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe 参加 2024/2025 的 学年课程班级 _____

_dell'IC Fucecchio - Plesso 学校名称 _____

e-mail _____ @ _____

CHIEDE 要求

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

参与项目预计模块的选拔—暑期学校计划 - 在一起感觉良好

PIANO SCUOLA ESTATE - STARE BENE INSIEME

Secondo l'allegata tabella:

MODULO 模块	DESTINATARI 接受者	BARRARE CON UNA X UN SOLO 在模块方框里用 X 打勾
Una lingua, tante voci - liv. A1 一种语言, 多种声音	N° 25 Studenti Istituto (Classi Prime a.s. 2024/25) 一班	
Una lingua, tante voci - liv. A1 一种语言, 多种声音	N° 25 Studenti Istituto (Classi Seconde e Terze a.s. 2024/25) 二班 三班	

Fucecchio li 日期, _____

家长签名 Firma dei genitori

Il sottoscritto 家长姓名 _____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare. 学生家长声明已阅读公告并接受其内容，并知晓培训活动将在课外时间进行。下列签字人授权该学院使用和处理出于机构目的而声明的个人数据，在网站上宣传课程和出版物

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.

Fucecchio 日期, ____ Il genitore 家长姓名 _____