

Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "Alessandro Manzoni" di Rosate

Viale delle Rimembranze 34/36, 20088, Rosate (MI). Tel. 02-9084 8867 e-

mail: miic87600l@istruzione.it ; miic87600l@pec.istruzione.it;

C.F 82003610159; Cod. Fatturazione UNFA16B; Cod.IPA: istsc_miic87600l; IBAN:IT80Z0103033670000001420074

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE IN INGLESE FINALIZZATO AL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE KEY for Schools/PET

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

alla Via _____

tel. _____ e-mail _____@_____

Cod. fiscale _____

genitore dell'alunno _____ C.F.: _____ frequentante nell' A.S. 2025/2026 la

classe _____ sez _____ del plesso di _____

CHIEDE

di far partecipare il proprio figlio/a alla **selezione allievi per l'ammissione al progetto di potenziamento delle competenze linguistiche in inglese finalizzato al conseguimento della certificazione KEY for Schools/PET**

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.

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 extracurricolare.

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. Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Luogo e Data, _____ Il genitore _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Luogo e data, _____ Il genitore _____

In allegato il documento d'identità valido dell'alunno/a.