

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC Da Vinci

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ domiciliato/a a
_____ Via _____
Cell. _____ Email _____
Cod. Fiscale _____ Genitore dell'alunno
_____ frequentante nell'A.S. 2024/2025 la classe
_____ della scuola _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al progetto DOPOSCUOLA per :

- Scuole primarie di Pistrino e Fighille – tutte le classi
- Scuola secondaria di Pistrino- classi prime
- Scuola secondaria di Pistrino- classi seconde e terze

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto, consapevole che le attività formative si terranno il pomeriggio secondo gli orari indicati.

Ai sensi e per gli effetti del GDPR "Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali"- Reg. UE 2016/679, il sottoscritto autorizza la scuola all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____