

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'Istituto Comprensivo Foligno 4

I sottoscritti _____, _____

Genitori/tutori dell'alunno/a_____

frequentante nell' a.s. 2019/2020 la classe _____ della Scuola

e-mail _____ @ _____ (SCRIVERE INDIRIZZO IN STAMPATO)

e-mail _____ @ _____ (SCRIVERE INDIRIZZO IN STAMPATO)

CHIEDONO

di far frequentare al/alla proprio/a figlio/a il Modulo formativo “Let's start from Movers” relativo al PONFSE 4396 del 09.03.2018 “Competenze di base – 2a edizione”, per n. h 30 da febbraio a giugno 2020, presso i locali della scuola secondaria di primo grado “Gentile da Foligno”.

Voto disciplina “Lingua inglese” secondo quadri mestre 2018/19.....

Voto di comportamento secondo quadri mestre 2018/19

Data di nascita

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto consapevoli che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

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

Foligno, _____

FIRMA DEL GENITORE 1

FIRMA DEL GENITORE 2