

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PN

Al Dirigente scolastico

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

prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto _____

e-mail _____ @ _____

CHIEDE

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

PIANO ESTATE

Secondo l'allegata tabella: (*N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA*)

<i>Nome percorso</i>	<i>N° preferenza</i>

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che 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.

Cavriago, _____ Il genitore _____