

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico  
IC di Sernaglia della Battaglia

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PN SCUOLA E COMPETENZE - SCUOLA SECONDARIA I GRADO**

**Progetto ESO4.6.A1.B - Potenziamento delle competenze di base AGENDA NORD**

**CNP: ESO4.6.A1.B-FSEPNVE-2026-267**

**CUP: C74D26000460007**

**MODULO: Itali-AMO: comunicazione inclusiva SMM**

Il sottoscritto padre (NOME e COGNOME)

\_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

la sottoscritta madre (NOME e COGNOME)

\_\_\_\_\_ nata a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residenti a \_\_\_\_\_ in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

avendo letto l'Avviso relativo alla selezione dei partecipanti al **Progetto ESO4.6.A1.B - Potenziamento delle competenze di base MODULO: Itali-AMO: comunicazione inclusiva Scuola Secondaria di primo grado di MORIAGO della Battaglia**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ sia ammesso a partecipare alle attività del modulo “**Itali-AMO: comunicazione inclusiva**” che si svolgerà presso la sede della Scuola Secondaria di

Moriago della Battaglia.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno (presenza per il 75% dell'orario complessivo), consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione e che il corso non potrà proseguire se il numero degli alunni dovesse essere inferiore al minimo stabilito dai progetti PN Scuola.

Si precisa che l'I.C. di Sernaglia della Battaglia depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del M.I.M. le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'alunno.

I sottoscritti autorizzano questo Istituto al trattamento dati solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

La domanda di partecipazione dovrà pervenire presso gli Uffici Amministrativi di questo Istituto entro e non oltre le ore 14.00 del 01/10/2026.

**Si allega alla presente copia dei documenti d'identità di entrambi.**

Data,

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_ Firma del PADRE

\_\_\_\_\_ Firma della MADRE