

Istituto Comprensivo di Casal Velino
 Via Quattro Ponti, 3 - 84040 - Casal Velino (SA) - SAIC8AN005 - CF 84001620651
 Telefax 0974 907118 SAIC8AN005@istruzione.it - SAIC8AN005@PEC.ISTRUZIONE.IT - www.iccasalvelino.edu.it

Allegato A

**AL DIRIGENTE
 SCOLASTICO
 I.C. CASAL VELINO**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI

**PON FSE - Inclusione sociale e lotta al disagio 2^a edizione
 Progetto 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-66 - CUP B73D21007310006
 TITOLO: Al di là delle barriere**

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore, nato il
 a (.....) residente a ()
 in via/piazza n.
 CAP Cell e-mail

e

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore, nato il
 a (.....) residente a ()
 in via/piazza n.
 CAP Cell e-mail

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il a
 (.....)
 residente a (..) in via/piazza
 n.
 CAP iscritto/a e frequentante la classe Scuola

sia ammesso/a a partecipare al/i sotto indicato/i modulo/i formativo/i, previsto/i dal bando indicato in oggetto

MODULO	Destinatari	Indicare con una X
C'è chi dice no...anch'io!	alunni scuola secondaria 1 grado- tutte le classi	<input type="checkbox"/>
Territorio ed identità culturale	alunni scuola secondaria 1 grado- classi seconde	<input type="checkbox"/>
Musicando ed orchestrando in armonia	alunni scuola secondaria 1 grado- tutte le classi	<input type="checkbox"/>
Facciamo Economia: risparmio= economia	alunni scuola secondaria 1 grado- classi terze	<input type="checkbox"/>
Sani e belli, mangiando si può	alunni scuola secondaria 1 grado- classi terze	<input type="checkbox"/>
Impara l'arte e...mettila in scena!	alunni scuola secondaria 1 grado- classi prime	<input type="checkbox"/>

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando 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.

Si precisa che l' IC di Casal Velino, 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 per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Si allegano i moduli: allegato B ,C. e informativa privacy.

Data,

Firma dello studente

Firma dei genitori

Allegati:

- copia del documento d'identità del genitore firmatario;
- copia del documento d'identità dell'allievo/a;
- copia del codice fiscale dell'allievo/a;