

Allegato A- Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
Dell'ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1
di San Lazzaro di Savena

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON dal Titolo “*LEGGERE E SCRIVERE E’ UN PIACERE*”**

Il sottoscritto genitore/tutore,
nato il..... a (.....)
residente a (.....)
in via/piazza..... n.CAP

Telefono Cell. e-mail

e

Il sottoscritto genitore/tutore,
nato il..... a (.....)
residente a (.....)
in via/piazza..... n. CAP

Telefono Cell. e-mail

avendo letto l'Avviso Prot. n. 997/C14 del 18/03/2019 relativo alla selezione dei
partecipanti progetto dal titolo: “*LEGGERE E SCRIVERE E’ UN PIACERE*”

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a,
nato il a (.....)
residente a (.....)
in via/piazza n. CAP

iscritto/a e frequentante la classe sez. della scuola

primaria.....

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

(contrassegnare con una X il modulo scelto- max. DUE)

MODULO	DURATA	BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO
Giornalino d'Istituto	60 ore	
Dalle musiche ai testi narrativi	30 ore	
Dalla lettura ad alta voce agli audiolibri	60 ore	
Racconti dentro un quadro	30 ore	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che codesto Istituto, 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 solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- **all. 2 Scheda anagrafica corsista e genitori e Consenso al trattamento dati personali.**

San Lazzaro di S., _____

Firme dei genitori

