

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Calvario – Covotta “don Lorenzo Milani”

Oggetto: Domanda di iscrizione e partecipazione al modulo del Progetto PON “Una Base per le competenze” - SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO – percorso lingua straniera (francese) - “Francomanie”

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. ____
CAP _____ tel. _____ - Cell. _____ - e-mail _____
Titolo di studio _____ occupazione _____ Certificazioni
informatiche _____ linguistiche _____ n. componenti nucleo familiare _____

E

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. ____
CAP _____ tel. _____ - Cell. _____ - e-mail _____
Titolo di studio _____ occupazione _____ Certificazioni
informatiche _____ linguistiche _____ n. componenti nucleo familiare _____

genitori/affidatari/tutori (*)

del minore _____ nato a _____ (____) il _____, iscritto
alla classe _____ sez. _____ della scuola secondaria di primo grado “_____”,

Visto l' Avviso Prot. n. 2052/06-12 del 30/07/2019 relativo alla selezione degli studenti per la partecipazione al modulo di lingua straniera (francese) “Francomanie”

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare al modulo “FRANCOMANIE”

DICHIARANO

di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto e, in caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si allega copia del documento di identità.

Luogo e data, _____

Firme dei genitori _____

CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____
nato/a _____ il _____, residente a _____
via _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZANO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data ____/____/____

Si allega copia/e dell/i documento/i di identità in corso di validità.



Istituto Comprensivo Statale

"don Lorenzo Milani"

Calvario - Covotta

Ariano Irpino - Greci - Montaguto - Savignano

Indirizzo: Via Marconi n. 25 - 83031 Ariano Irpino (AV)

C.M. avic 849003 - C.F. 90013070645 - tel. 0825 871643 fax 0825 873735

mail. avic849003@istruzione.it - Sito: www.lcdonmilaniariano.gov.it

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

