

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico
Palazzello
RAGUSA

Domanda di Partecipazione Corsisti alunni al Progetto “LA SPERANZA NON È UN SOGNO” – Codice: 10.1.1A -FSEPON-SI-2019-253

Il sottoscritto genitore/tutore Nato a il
.....residente a(.....)via/piazza.....n.
CAP Telefono Cell.

La sottoscritta genitore/tutore Nata a il
.....residente a (.....) via/piazza.....
n. CAP Telefono Cell.

presa visione dell' Avviso di selezione ALUNNI per il progetto sopra indicato

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a nato a il
..... iscritto/a alla classe.....sezione del Circolo Didattico
“Palazzello “ Ragusa, codice fiscale sia ammesso/a partecipare al
sottoindicato modulo formativo:

- Interventi di inclusione sociale e lotta al disagio “La speranza non è un sogno”
durata n.100 ore

Ricordando che, una volta manifestata l'adesione, la frequenza del modulo formativo è obbligatoria,
i Genitori si impegnano a far frequentare il percorso formativo al proprio figlio senza riserve,
secondo il calendario predisposto dalla scuola, in orario antimeridiano/pomeridiano.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. I sottoscritti
avendo ricevuto l' informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a
autorizzano questa Istituzione Scolastica al loro trattamento solo per le finalità connesse con la
partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Si allegano alla presente:

copia del documento di identità degli esercenti la potestà genitoriale;

modello di consenso al trattamento dei dati.

Ragusa _____

In fede _____