

Oggetto: Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I - Istruzione - Obiettivi Specifici 10.2 - Azione 10.2.2 - Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 - Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 - c.d. "Agenda SUD". CUP: I24D23002530001.
CIP: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-249.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI

**Al Dirigente Scolastico
I.C. Bellizzi**

I Sottoscritti Genitori/Tutore:

COGNOME: _____ **NOME:** _____

Nato a _____ () il __/__/__

Indirizzo e-mail _____

COGNOME: _____ **NOME:** _____

Nato a _____ () il __/__/__

Indirizzo e-mail _____

Genitori dell'alunno COGNOME: _____ **NOME:** _____
frequentante la classe __ sezione __ della scuola Primaria di _____
dell'Istituto Comprensivo Bellizzi

CHIEDONO

L'iscrizione dell'Alunno ai moduli:

TITOLO MODULO	ORE	INSERIRE NOME E COGNOME PER RICHIEDERE I MODULI
Italiano 1	30	
Italiano 2	30	
Italiano 3	30	
Italiano 4	30	
Matematica 1	30	
Matematica 2	30	
Matematica 3	30	
Matematica 4	30	
Inglese 1	30	
Inglese 2	30	
Inglese 3	30	
Inglese 4	30	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).
Autorizzo l'inserimento nel database della Piattaforma GPU, dei dati anagrafici di mio figlio/a.

In allegato:

Dichiarazione Privacy STUDENTE

In Fede
Firma di entrambi i genitori

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____

SCHEDA ANAGRAFICA ALUNNO

DESCRIZIONE	DATI				
SESSO					
COGNOME					
NOME					
DATA DI NASCITA					
PROV. DI NASCITA					
COMUNE DI NASCITA					
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO E-MAIL					
DOMICILIO	INDIRIZZO	CIV	CAP	COMUNE	PROV.
CITTADINANZA					
CELL. GENITORE					
CODICE SIDI	A CURA DELLA SCUOLA				