

Oggetto:

Progetto PON/FSE

CUP: I24C23000200007

CIP: 10.2.2A-FSEPON-CA-2023-55

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 dell'Istituto Comprensivo Bellizzi

CHIEDONO

L'iscrizione dell'Alunno al modulo:

TITOLO MODULO	ORE
Italiano per Tutti	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/riciesta 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				

Il modulo riservato alla scuola primaria si svolgerà nel plesso Rodari dal 14 al 22 settembre 2023, in orario pomeridiano.