

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PON Progetto 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-230

Il sottoscritto genitore/tutore,
 Nato a (.....) il
 residente a (.....)
 in via/piazza..... n. CAP
 Telefono Cell. e-mail

E

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

Telefono Cell. e-mail
 avendo letto l'Avviso n. Prot. 4532/U del 26/10/2018 relativo alla selezione di partecipanti al progetto
 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-230 - A Ciascuno il suo – **Moduli "Potenziamento Speaking madre lingua"**
 CUP J54C17000310007

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a,
 nato a, nato a il,
 Codice fiscale
 residente a (.....)
 in via/piazza n. CAP
 iscritto/a alla classe _____ della scuola secondaria di primo grado "Robecchi" sia ammesso/a
 partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dal bando indicato in oggetto:

| MODULO | DURATA | Barrare con una X il modulo scelto |
|---|--------|------------------------------------|
| POTENZIAMENTO 'SPEAKING' CON INSEGNANTE MADRELINGUA CLASSI I | 30 ore | |
| POTENZIAMENTO 'SPEAKING' CON INSEGNANTE MADRELINGUA CLASSI II | 30 ore | |
| POTENZIAMENTO 'SPEAKING' CON INSEGNANTE MADRELINGUA CLASSI III | 30 ore | |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso 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, con l'eccezione di un'unica assenza consentita, con esclusione dell'alunno e scorrimento della graduatoria a partire dalla seconda assenza.

Si precisa che l'I.C. di Viale Libertà, 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, _____

Firme dei genitori
