



ALLEGATO A
(Alunni Scuola dell'Infanzia)

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. Jacopo Sannazaro
Via F. Cavallotti 15
Oliveto Citra (SA)

Oggetto: Domanda di partecipazione per gli alunni della Scuola dell'Infanzia al Progetto 10.2.1A-FSEPON-CA-2017-57 "A SCUOLA PER...FARE, AGIRE, COOPERARE".

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

E

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

avendo letto l'Avviso relativo alla selezione degli alunni della Scuola dell'Infanzia, partecipanti al progetto dal titolo "A SCUOLA PER...FARE, AGIRE, COOPERARE"

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____, nato/a il _____
a _____ e residente a _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP. _____

iscritto alla classe sez. _____ della Scuola dell'Infanzia dell'Istituto,

SIA AMMESSO/A PARTECIPARE AI MODULI FORMATIVI, PREVISTI DAL PROGETTO SOPRA INDICATO:

MODULI <i>(si possono indicare fino a due moduli)</i>	ORE	BARRARE CON UNA X IL/I MODULO/I PRESCELTI
CONOSCERSI, MUOVERSI, GIOCARE	30	
IO GIOCO PER CRESCERE	30	
NATURA, ESEMPIO DI VITA	30	



I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti 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 sia di gestione.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza del fatto che l'I.C. "J. SANNAZARO" 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie alunno e consenso al trattamento dei dati (ALLEGATO C)

Copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità.

Oliveto Citra,

Firma dei genitori _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Lucia Marino

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993