Al Dirigente Scolastico

Dott. G. Colucci

Liceo “Zingarelli-Sacro Cuore”

CERIGNOLA (FG)

Oggetto: Modulo formativo“PARLO INGLESE 1”

Avviso Miur prot.n. 9707 del 27/04/2021PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-PU-2021-151

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’anno scolastico 2021/2022 la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ del liceo CLASSICO

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto APPRENDIMENTO E SOCIALITA’ secondo l’allegata tabella:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Azione** | **Tipologia modulo** | **Titolo** | **N. Ore** | **Sede** |
| 10.2.2A | Competenza multilinguistica | PARLO INGLESE 1 | 30 | Cerignola |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lo/La studente/studentessa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto, consapevole che le attività formative saranno svolte in orario extracurricolare.

Inoltre allega alla presente domanda:

* domanda di ammissione al corso, redatta sull’apposito modello dell’avviso debitamente firmato dal candidato e da almeno uno dei genitori (Allegato A) con indicazione della priorità di preferenza;
* copia del documento di identità e codice fiscale in corso di validità di entrambi i genitori (un foglio per ciascun documento);
* copia del documento di identità e codice fiscale in corso di validità dello studente candidato (un foglio per ciascun documento);
* dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria da parte dei genitori dell’alunno, debitamente firmata e corredata dal documento di identità di almeno uno dei genitori (Allegato B);
* scheda anagrafica corsista candidato compilata interamente e sottoscritta dai genitori (Allegato C);
* informativa e richiesta di consenso al trattamento dei dati personali (Allegato D).

Inoltre, consapevole dell’obbligatorietà del possesso dei seguenti requisiti, **allega** alla presente domanda:

copia del versamento del contributo scolastico obbligatorio riferito all’assicurazione.

Ai sensi dell’art. 13 del D.L.vo 196/03 e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_