

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
PROGETTO PON 10.2.2A-FSEPON-SI-2017-652
COMPETENZE DI BASE SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

I sottoscritti _____ nato a _____ il _____
cognome e nome del padre/tutore legale

E

_____ nata a _____ il _____
cognome e nome della madre/tutore legale

genitori/tutori dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____
_____ residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
frequentante la classe ___ Sez. ___ della Scuola _____

CHIEDONO

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al modulo di seguito indicato:

Tipologia modulo	Titolo Modulo	Ore	Inserire X accanto al modulo scelto
Lingua madre	Lettura e scrittura creativa	30	
Lingua madre	Lettura e scrittura creativa!	30	
Matematica	La matematica: strumento per conoscere la realtà	30	
Lingua straniera	Listen and learn	30	

I sottoscritti **si impegnano** a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza e impegno, consapevoli che per l'Amministrazione il Progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che le selezioni, in base alle disponibilità per ciascun modulo formativo, verranno effettuate sulla base dei criteri stabiliti dal Collegio dei Docenti e su indicazione dei docenti di classe.

Si allega alla presente:

- Informativa sul trattamento dei dati personali ex articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003.

Maletto, _____

Firme

