



IC Filippo Santagata Gricignano di Aversa (CE)

A
OTICA
di Gricignano d'Aversa (CE)

dell'I .C. "Filippo Santagata"

Oggetto: Domanda di partecipazione POR Campania Scuola Viva 2^edizione

titolo "Esplorando s'impara "

ESTATE 2024

Il sottoscritto genitore/tutore
nato a/(.....) il.....e residente
a.....(.....)in via/piazza
Telefono.....

Cell.....mail.....
.....

E
Il sottoscritto genitore/tutore
nato a/(.....) il.....e residente
a..... (.....)in via/piazza

Telefono..... Cell.....
mail.....

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a , nato/a a
....., ilresidente a(.....) in
via/piazza..... n
CAP , iscritto/a alla classesez.....

della Scuola Primaria della Secondaria di 1° Grado,

sia ammesso/a a partecipare al seguente modulo formativo,
(contrassegnare con una X il modulo che interessa):

Indica con x	Titolo modulo	Destinatari	Periodo di attuazione e durata
	Alla scoperta dei popoli 1	Alunni della scuola primaria classi quarte e quinte	Maggio /Giugno 2024
	Alla scoperta dei popoli 2	Alunni della scuola primaria classi quarte e quinte	Maggio /Giugno 2024

I sottoscritti dichiarano di conoscere gli obiettivi del progetto Scuola Viva e di accettarne il contenuto consapevole che l'impegno della frequenza dei moduli è pari alle ore indicate per modulo. I sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'I.C. "Filippo Santagata" di Gricignano di Aversa, 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. Autorizzano, inoltre il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche sul territorio comunale e non.

SCHEDA DATI ALUNNO

Codice fiscale	Cognome e Nome sesso
Data di nascita	Luogo di nascita Provincia (.....)
Residenza capità e prov	Residenza	Via /Piazza
Domicilio (se diverso dalla residenza) città capprov	Domicilio (se diverso dalla residenza) Via /Piazza e n

PADRE :

Titolo di studio _____ Condizione lavorativa.....

MADRE

Titolo di studio _____ Condizione lavorativa.....

Firma dei genitori

.....

Data.....

.....