



POR Calabria
2014-2020
Fesr-Fse

il futuro è un lavoro quotidiano



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA



ISTITUTO COMPRENSIVO DELIANUOVA
Con Sezioni Associate di Scido - Cosoleto - Sitizano

Via Carmelia, 24 - 0966/963265 - fax 0966/963263

E-mail: rcic817006@istruzione.it - e-mail certificata: rcic817006@pec.istruzione.it

C.F. 91006720808 - C.M. RCIC817006 - URL: icdelianuova.edu.it

89012 **DELIANUOVA (RC)**



UNIONE EUROPEA



ALLEGATO A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DELIANUOVA (RC)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE – POR CALABRIA FESR – FSE 2014/2020

ASSE PRIORITARIO 12 ISTRUZIONE E FORMAZIONE

OBIETTIVO SPECIFICO 10.1.1”INTERVENTI DI SOSTEGNO AGLI STUDENTI CARATTERIZZATI DA PARTICOLARI FRAGILITA’, TRA CUI ANCHE PERSONE CON DISABILITA’ ”

*TITOLO DEL PROGETTO: “IMPARO, SOCIALIZZO E SVILUPPO COMPETENZE
ESPLORANDO LA PUGLIA”*

CUP: J79E19001630002

Nome _____

Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

C.A.P. _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

CLASSE _____ SEZIONE _____ SCUOLA _____

DI _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio al progetto “ IMPARO, SOCIALIZZO E SVILUPPO COMPETENZE
ESPLORANDO LA PUGLIA”

Calendario Scuola secondaria di I grado: mese di maggio

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione del progetto
- Di impegnarsi a favorire la partecipazione del proprio figlio/a

Si allega indicatore ISEE in corso di validità

Firma alunno _____

Firma genitore _____

Delianuova li _____

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

__I__ sottoscritto/a _____ ai sensi del D.lgs. 196/2003

Autorizza

l'Istituto Comprensivo Delianuova al trattamento, dei dati personali per le finalità di cui alla presente domanda.

Firma genitore _____

Data _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DELIANUOVA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ che nell'anno scolastico 2021/2022 è
iscritto/a e frequentante la classe ____ sez ____ della Scuola secondaria di primo grado

AUTORIZZA

L'inserimento di foto, immagini e/o video, inerenti la partecipazione del proprio/a figlio/a
al Progetto Fare scuola fuori dalle aule - "IMPARO, SOCIALIZZO E SVILUPPO
COMPETENZE ESPLORANDO LA PUGLIA" all'interno di materiale promozionale per
finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione della divulgazione del progetto.

Data _____

Firma del genitore
