

Modello domanda d'iscrizione

Al Dirigente scolastico

.....

Il/la sottoscritto/a  
(Cognome)

(Nome)

--	--

Nato/a	il	Provincia di Residenza	Cittadinanza

Residente in	Via	C.A.P.	Telefono fisso	Cellulare

In qualità di genitore dell'Allievo/a (cognome)	(nome)	Nato/a	il

frequentante nell'a.s.	la Classe	sezione	indirizzo	cellulare	e-mail

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con la presente **autorizza** il/la proprio figlio/a partecipare al seguente modulo del Progetto di inclusione sociale e lotta al disagio (*barrare con X il modulo richiesto* )

Codice identificativo progetto <b>CODICE 10.1.1A-FSEPON-LO-2017-93</b>	Ore	Barrare il modulo richiesto
<b>Titolo modulo</b>		
MODULO Potenziamento delle competenze di base <b>Titolo: MATEMATICA LUDICA</b>	30	<input type="radio"/>

e contestualmente **ne chiede l'iscrizione alla selezione di 20 alunni**, relativa al Progetto di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche". Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1 – Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità.

Le attività previste per il modulo avrà inizio a partire dal mese di febbraio 2019.

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. N.445 del 28/12/2000, sotto la propria consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. N.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall'art.10 della L.N.675/1976,

- DI AVER PRESO VISIONE DELLA CIRCOLARE N. 77 del 21.01.2019.
- DI IMPEGNARSI A FAVORIRE UNA FREQUENZA SUPERIORE AL 75% DELLE ORE DI LEZIONE PER AVERE DIRITTO ALL'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE.
- DI RISPETTARE I LOCALI E GLI ARREDI DEI LUOGHI DOVE VERRA' SVOLTO IL SUDETTO PROGETTO.

*Allegato:* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma del Genitore.....

Firma dell'alunno/a.....

**Disposizioni in materia di Privacy**

In osservanza delle norme vigenti in materia di Privacy, di cui al Regolamento europeo UE 2016/679 che ha modificato il D. Lgs n. 196/2003, si rimanda alla Informativa sulla Privacy dell'Istituto pubblicata sul sito web della Scuola, di cui il sottoscrittore dichiara di aver preso visione; nonché alla nota informativa Privacy allegata alla scheda anagrafica corsista studente prevista in ossequio alle disposizioni MIUR di attuazione dei Progetti PONFSE2014-2020.

Firma del Genitore.....

Firma dell'alunno/a.....