



I.C. ALTO CASERTANO
C.F. 95022400618 C.M. CEIC8BE00B

A3FD5BE - Uffici di Segreteria
Prot. 0007052/U del 04/11/2024 14:35



ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale "Alto Casertano"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto _____
e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle attività formative relative al/ai Modulo/i come di seguito indicato/i del progetto "Estate di Sport e Inclusiones" - codice ESO4.6.A4.A-FSEPNCA-2024-662:

Indicare il percorso prescelto con una X	TITOLO MODULO	Destinatari
<input type="checkbox"/>	Dalla Parola alla Scena: Un Viaggio nel Teatro	n. 18 alunni
<input type="checkbox"/>	Esplorando il Corpo e la Salute	n. 18 alunni
<input type="checkbox"/>	Sulle Linee dello Sport: Muovendosi con Piacere	n. 18 alunni
<input type="checkbox"/>	Parole in viaggio	n. 18 alunni
<input type="checkbox"/>	Oltre le parole	n. 18 alunni
<input type="checkbox"/>	English Essence: Immersing in Language and Culture	n. 18 alunni
<input type="checkbox"/>	Beyond Borders: An English Adventure	n. 18 alunni
<input type="checkbox"/>	Sentieri Matematici: Esplorare la Bellezza dei Numeri	n. 18 alunni
<input type="checkbox"/>	Avventure Numeriche: Viaggiare Attraverso la Matematica	n. 18 alunni

Luogo , _____ data _____

L'allievo _____



CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a ____ nato/a a _____ il _____, e
residente in via ____ città _____ prov. _____

Il/la sottoscritto/a ____ nato/a a _____ il _____, e
residente in via ____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____ nato/a _____ il _____,
residente a _____ via _____ frequentante la classe _____
della scuola _____

Dichiara/no di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare.

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.

Data ____ / ____ / ____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

