



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AMANTE

Via degli Osci, 1 - 04022 - FONDI (LT) ☎ 0771501626 fax 0771512219

ltic817006@istruzione.it

LTIC817006@PEC.ISTRUZIONE.IT

sito-web : www.icamante.edu.it

CODICE FISCALE : 90027830596



ALLEGATO A

1

Al Dirigente Scolastico
 I.C. Amante di Fondi
 Via degli Osci, 1
 04022- Fondi-Latina

Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione di **ALLIEVI interni per i corsi di formazione della scuola primaria e secondaria I grado nell' ambito del progetto "Competenze di base " - Codice identificativo 10.2.2A-FDRPOC-LA-2022-9 - CUP: F74C22000940001.**

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
 a (.....) residente a (.....)
 in via/piazza..... n. CAP Telefono..... Cell.
 e-mail

e

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
 a (.....) residente a (.....)
 in via/piazza..... n. CAP Telefono..... Cell.
 e-mail

avendo letto l' Avviso Prot. n.12865 dell' 11/11/2022 relativo alla selezione dei partecipanti al progetto in oggetto,

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il,
 (...) residente a (...)
 in via/piazza n. CAP
 iscritto/a e frequentante la sezione plesso
 sia ammesso/a a partecipare al/ai modulo/i indicato/i nella tabella seguente:

TIPOLOGIA MODULO	TITOLO	MODULO PER CUI SI PRESENTA LA CANDIDATURA	PREFERENZA DA 1 A 2(*)
Competenza alfabetica Funzionale	L'ITALIANO PER TUTTI!	<input type="checkbox"/>	
in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)	MATEMATICA PER TUTTI!	<input type="checkbox"/>	

(*) **Qualora il candidato aspiri alla partecipazione per più moduli indicare l'ordine di preferenza.**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l'Istituto Comprensivo "AMANTE", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del M.I. 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.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Fotocopia di documento di riconoscimento di entrambi i genitori/tutori;
- Scheda anagrafica corsista/studente;



Fondi, _____

Firme dei genitori/tutori

