

All.A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto\à _____ nato\à a _____
prov. _____ il _____ domiciliato\à
a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
genitore dell'alunno _____ C.F.: _____
frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe _____ dell'Istituto _____
e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la EROGAZIONE DEI SUSSIDI DIDATTICI relativi al citato avviso.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successive mm.ii 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.

Luogo e data _____

I genitori _____

Allegare documento di riconoscimento