

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso “A scuola di inclusione” Interventi multidisciplinari di sostegno agli studenti finalizzati a contrastare gli effetti del COVID 19 e all’integrazione e inclusione scolastica degli allievi con Bisogni Educativi Speciali (BES)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI N. 22 alunni (n. 12 della Scuola secondaria di Satriano Laganosa, n. 6 della Scuola Primaria San Domenico Savio e n. 4 della Scuola Primaria Laganosa) Codice Progetto: 2022.10.1.1.053

Titolo progetto: “CONOSCI..AMO..CI”

CUP: J31I22000000002

**Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto Comprensivo
Soverato 1°**

Il/La I sottoscritto/a/i

Padrenato/a.....

prov. il C.F.

residente a Prov. in vian.civ.

Tel. cell. e-mail

Madrenato/a.....

prov. il C.F.

residente a Prov. in vian.civ.

Tel. cell. e-mail in qualità di GENITORI

dell’alunno/a frequentante la

scuola primaria plesso..... Classe sezione

scuola secondaria plesso..... Classe sezione

CHIEDE

che il proprio figlio/a partecipi al percorso a) Laboratorio Teatrale del progetto “CONOSCI..AMO..CI”

Dichiara che il/la proprio/a figlia, al termine del 1° quadrimestre, ha riportato la seguente valutazione:

Dichiarazione di consenso e informativa ex art. 13 DLT 196/2003 e GDPR UE 2016/679

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy, emanato con DL 196/2003 e GDPR UE2016/679, di prestare il proprio consenso all’uso dei dati di cui alla dichiarazione per la finalità del presente procedimento, con modalità cartacee e informatiche, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati, esclusivamente in ottemperanza a obblighi di legge.

Luogo e data,

In fede