# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

# IPSIAS “Di Marzio-Michetti”

# Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto FSE/PON“*”*

**CODICE PROGETTO:10.1.1A-FSEPON-CA-2019-1 CUP E21D20000040006**

# Il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale

|  |  |
| --- | --- |
| **GENITORE**  Nome e Cognome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Data/luogo nascita |  |
| Residenza - provincia |  |
| Via/piazza, n. ,CAP. |  |
| Telefono/cellulare |  |
| Indirizzoe-mail |  |

**E il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale**

|  |  |
| --- | --- |
| **GENITORE**  Nome e Cognome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Data/luogo nascita |  |
| Residenza - provincia |  |
| Via/piazza, n. ,CAP. |  |
| Telefono/cellulare |  |
| Indirizzoe-mail |  |

# avendo letto l’avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto FSE/PON in oggetto

# CHIEDE/CHIEDONO per il proprio figlio/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Data/luogo nascita |  |
| Residenza - provincia |  |
| Via/piazza, n. ,CAP. |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzoe-mail |  |
| Classe e sezione |  |

# (Scegliere fra le opzioni proposte ed indicare l’ordine di preferenza (1–2-3) con una X sopra il numero.

* comodato d’uso ***parziale*** per la fornitura dei libri di testo scolastici per l’a.s.2020-2021

**priorità 1 2 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **AUTORE** | **TITOLO** | **CASAED.** | **COD.ISBN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* comodato d’uso per la fornitura di un dizionario digitale per l’a.s. 2020/2021 di (scegliere due opzioni con unaX):
  + ITALIANO ⎕ INGLESE ⎕ FRANCESE

**priorità 1 2 3**

* comodato d’uso per la fornitura di un device (Tablet, Notebook a scelta della scuola) per l’a.s.2020/2021.

**priorità 1 2 3**

* comodato d’uso per la fornitura del software specifico di seguito indicato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

I sottoscritti autorizzano questo Istituto al trattamento dei dati personali del proprio figlio/a per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

**Luogo e data:**

**Firme dei genitori/tutorilegali**