

Al Dirigente scolastico dell' I.C. Forte dei Marmi

**Oggetto: Domanda di partecipazione ai moduli del progetto PON "EXPERENTIA L'esperienza diretta come metodo di apprendimento interdisciplinare"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_  
 in via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
 genitore/tutore/affidatario del minore \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_  
 della Scuola Secondaria di I grado dell'IC "Forte dei Marmi"

visto l'avviso del 10.04.2019 relativo alla selezione degli alunni per la partecipazione al progetto PON "EXPERENTIA L'esperienza diretta come metodo di apprendimento interdisciplinare"

**CHIEDE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A SIA AMMESSO/A AL/AI MODULO/I SOTTO INDICATI:**

(segnare con una X e inserire n.1 o n.2 per l'ordine di priorità, ad esempio X - 1 oppure X - 2)

TITOLO del MODULO	MODULI PRESCELTI (segnare con una X e inserire n.1 o n.2 per l'ordine di priorità, ad esempio X - 1 oppure X - 2)
EXPERENTIA – "La consapevolezza di noi, degli altri e del mondo che ci circonda - classi seconde"	
"EXPERENTIA - Scopriamo il benessere e l'amicizia: Stiamo bene e siamo un gruppo - classi prime"	

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto;
2. di essere consapevole che l'iscrizione costituisce impegno alla frequenza del corso;
3. di essere a conoscenza dei criteri che saranno applicati per la stesura della graduatoria di accesso, qualora si renda necessaria, per selezionare i partecipanti al modulo.

**Si allega: copia del documento di identità (sia del genitore che dell'alunno)**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il genitore (\*) o chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
genitore/tutore/affidatario del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_  
della Scuola Secondaria di I grado dell'IC "Forte dei Marmi"

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo Forte dei Marmi al trattamento dei dati personali loro e del/lla proprio/a figlio/a forniti ,  
secondo l'informativa indicata alla voce "Tutela della privacy - Trattamento dati" nel presente avviso.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il genitore (\*) o chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

(\*) Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore si intende che la scelta sia stata condivisa.