

|  |
| --- |
| **Al Dirigente Scolastico****Istituto Istruzione Superiore****Faicchio – Castelvenere** |
| ***Oggetto:*** *Domanda inclusione nella graduatoria degli alunni aspiranti alla partecipazione al progetto: PON FSE 2014-2020 Avviso N. 9707 del 27/04/2021 PON “SCUOLA E SOCIALITA’" CODICE Progetto: 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-596 “Vivere insieme”**Moduli:** *Sportivamente (Faicchio)*
* *Sportivamente (Alberghiero)*
* *Musica e Canto (Faicchio – Castelvenere)*

*Il sottoscritto.................................................................................... nato a......................................il........................e* *residente in...........................................................alla via/..………………………………………………………………..**email......................................................................................CodiceFiscale....................................................................**telefono……………………………......................genitore/tutoredell’alunno………………………………………..**nato/a .................................................................. il..........................C.F…………............................................................**frequentante la classe ................... sezione ........................ Istituto sede………………………………………..****CHIEDE****L’ammissione del figlio a partecipare ad uno dei seguenti corsi(scegliere):**TITOLO MODULO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEDE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |
| --- |
| *Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto edesprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016(GDPR), per gli adempimenti connessi alla presente procedura. Dichiara di allegare alla presente:* *1. Fotocopia documento di identità del richiedente e dello studente in corso di validità* *2. Certificato stato di famiglia o autocertificazione ai sensi della normativa vigente.**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *FIRMA* |

 |