

Domanda di partecipazione al progetto pon 4395 - **Codice progetto: 10.1.1A-FSEPON-SI-2019-124 -**
Titolo Progetto: Star bene a scuola -CUP: D28H14000010007



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "F. Vivona"
91013 Calatafimi Segesta (TP)

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
residente a in via prov.
Tel. cell. indirizzo mail

Genitore/tutore legale

dell'alunno/a nato/a a il
residente a in via prov.
frequentante la classe sez. Plesso dell'I.C. "F.Vivona"

c h i e d e

di essere ammesso/a a partecipare al progetto pon 4395 - Codice progetto: 10.1.1A-FSEPON-SI-2019-124 -
Titolo Progetto: "Star bene a scuola" per il seguente modulo:

Genitori si diventa Sede di svolgimento "G.Bruno" Vita (TP)

Luogo e data

Firma

il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali autorizzano l'Istituto di competenza al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità.