



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FILIPPO SANTAGATA"



Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980
C.F. 90035490615 - Cod. Mecc. CEIC8AH008
E-mail ceic8ah008@istruzione.it
pec: ceic8ah008@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icgricignanodiaversa.edu.it



MODULO ISCRIZIONE ALUNNI PON – FSE 2014 2020

10.1.1A-FDRPOC-CA-2022-219

SCUOLA INSIEME

I SOTTOSCRITTI

_____ (PADRE/MADRE)

_____ (PADRE/MADRE)

CHIEDONO

L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO/A FIGLIO/A _____

NATO IL _____ A _____

C.F. _____ ISCRITTO ALLA CLASSE _____

DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO.

AL MODULO

A NUOTO CON LA SCUOLA 2

Residenza: Città _____ CAP _____ Via _____

Telefono _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la propri_ figli_ con costanza e impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un notevole impatto sia organizzativo che economico.

Si precisa che l'I.C di Gricignano di Aversa, depositario dei dati personali, potrà a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per l'attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso/a l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del proprio figlio/a autorizzano questo istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, _____

Firma dei genitori

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- **SCHEDA ANAGRAFICA (da compilarsi solo se non si è mai partecipato a progetti PON)**
- **COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI (da consegnarsi solo se non si è mai partecipato a progetti PON)**

LA DOCUMENTAZIONE SARA' CONSEGNATA AL DOCENTE DI RIFERIMENTO