

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AI Dirigente scolastico dell'
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO “G. N. D’Agnillo”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

genitore di _____ frequentante nell’ A.S. 2019\2020 la
(in caso di alunno minorenni)

classe _____ de _____ dell’**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO “G. N. D’Agnillo”**

e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto **10.2.5A-FSEPON-MO-2018-2 “Agnone e l’Alto Molise: un patrimonio da scoprire, tutelare, promuovere”**

Titolo Modulo

Barrare con una X

- | | | |
|----------|---|--------------------------|
| 1 | CLICCAMOLISALTO: L'ALTO MOLISE IN UN CLICK; | <input type="checkbox"/> |
| 2 | GUSTAMOLISALTO: SAPORI E PROFUMI DELLA MIA TERRA; | <input type="checkbox"/> |
| 3 | ARCHEOMOLISALTO: L'ARCHEOLOGIA INDUSTRIALE
COME RISCOPERTA DELLE TRADIZIONI; | <input type="checkbox"/> |
| 4 | SCOPRIMOLISALTO: I TESORI DELLA MIA TERRA; | <input type="checkbox"/> |
| 5 | SCOPRIMOLISALTO: THE TREASURES OF MY LAND; | <input type="checkbox"/> |

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell’Art. 63 GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati(UE/2016/679), il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Agnone, _____

FIRMA
