

All.to A

Al Dirigente Scolastico
Del 5° Circolo didattico
EUGENIO MONTALE
Napoli

...l...sottoscritto/a.....nato/a.a..... il

Genitore dell'alunno/a..... iscritto/alla classe.....

Indirizzo e luogo di residenza

Codice Fiscale

Recapito telefonico.....

Eventuale indirizzo e-mail.....

Generalità dell'altro genitore.....

Numero di figli iscritti nell'Istituto.....

CHIEDE

Di poter partecipare alle attività riguardanti il seguente modulo formativo:

☑☑PERCORSO 1 - In collaborazione con l'associazione culturale "IOCISTO"

☑☑PERCORSO 3 – in collaborazione con l'associazione "PROGETTO SONORA" (Sede Montale)

☑☑PERCORSO 4 – in collaborazione con l'associazione "PROGETTO SONORA" (Sede Giardino)

☑☑PERCORSI 5/6 - in collaborazione con l'associazione PEGASO ONLUS

Consenso al trattamento dei dati personali

Si precisa che il 5° Circolo Didattico, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso il richiedente.

I sottoscritti autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto

Napoli,

Firma del richiedente

.....