

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico del  
16° Istituto Comprensivo Chindemi  
di Siracusa

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

### Genitore

dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2018/2019 la classe.....dell'Istituto

### CHIEDE

di far partecipare il proprio/a figlio/a alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto "ENGLISH LEARNING"

Barrare per selezionare	MODULO	Segnalare preferenza
	Potenziamento delle lingua straniera <b>English for primary school 1</b>	
	Potenziamento delle lingua straniera <b>English for primary school 2</b>	
	Potenziamento delle lingua straniera <b>English for secondary school 1</b>	
	Potenziamento delle lingua straniera <b>"English for secondary school 2</b>	

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

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, 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.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_

L'allievo \_\_\_\_\_