

Domanda di partecipazione

Il/La sottoscritto/a _____

chiede che il/la proprio/a figlio/a

Nome e cognome _____ Nato/a a _____

Prov. _____ Il ___/___/_____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

in Via _____ N° _____

iscritto presso la scuola _____

partecipi ad una delle seguenti attività previste dal progetto ERRE2- Risorse di Rete

SPECIFICARE LA PREFERENZA PER IL GRUPPO 1 o 2.

- TURNO 1: DALLE 9 ALLE 12.00 - CRE espressivo "Butta uno sguardo" (dal 12 giugno al 16 giugno per allievi delle classi prime e seconde della scuola secondaria di I grado)
- TURNO 2: DALLE 9 ALLE 12.00 - CRE espressivo "Butta uno sguardo" (dal 17 luglio al 21 luglio per allievi delle classi terze della scuola secondaria di I grado e per allievi delle scuole superiori)

dichiara

- di aver letto l'INFORMATIVA PER I BENEFICIARI PARTECIPANTI AL PROGETTO e aver espresso il consenso al trattamento dei dati

Allegati obbligatori:

- Informativa per i beneficiari partecipanti al progetto "ERRE2- Risorse di Rete" e consenso firmato

Luogo e data

Firma del genitore/tutore
