

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PROGETTO: "ESPERIENZE FORMATIVE E SPORTIVE PER IL BENESSERE E LA CRESCITA" CODICE ESO4.6.A4.A FSEPNA-2025-968 - CUP: H84D25001470007

Al Dirigente scolastico
dell'IC Buonocore Fienga
di Meta

Il/La sottoscritto/a _____ - _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell' A.S. 2025/2026 la classe _____ sez. _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a frequenti il modulo "Movimento e Benessere", autorizzandone la partecipazione.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno suddetto dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 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.

Meta, _____ Il genitore _____