**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTI EXTRACURRICULARI**

Al Dirigente Scolastico dell’IIS “M. T. Cicerone”

 Sala Consilina (SA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via / piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/tutore/affidatario dell’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’IIS “M. T. Cicerone” di Sala Consilina (SA), plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

 CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A SIA AMMESSO/A a partecipare al progetto extracurriculare di ampliamento offerta formativa:

progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si svolgerà in orario extrascolastico, dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nei giorni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a DICHIARA

* di essere consapevole che l’iscrizione costituisce impegno alla frequenza del corso;
* di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs.196/2003 e del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)
* N.B.: E’ obbligatorio allegare la carta d’identità dello studente e dei genitori, pena la mancata accettazione della domanda.

Sala Consilina, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA ALUNNO E GENITORI

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_