**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Alla Dirigente Scolastica

Dell’Istituto Comprensivo Camigliano

Dott.ssa Gioia Giuliani

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

prov. \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola Secondaria di primo grado di Camigliano

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo l’allegata tabella:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Edizione*** | ***Descrizione*** | ***n° ore*** |
| A | Percorsi pomeridiani di potenziamento delle competenze linguistiche in Inglese classi terze a.s. 2023/2024 | *10* |

A tal fine dichiara:

- di avere riportato un giudizio di comportamento nel primo quadrimestre pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di aver riportato la seguente media relativamente ai voti ottenuti nelle singole discipline al termine del primo quadrimestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di aver riportato la seguente media relativamente ai voti ottenuti nelle lingue straniere (Inglese e Francese/Tedesco) al termine del primo quadrimestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di aver preso parte, anche negli anni precedenti, alle seguenti attività proposte dall’istituto:

* Partecipazione Erasmus Club
* Partecipazione a mobilità Erasmus+
* Partecipazione a mobilità Gemellaggio
* Partecipazione certificazioni Cambridge

(apporre una croce in corrispondenza dell’attività svolta)

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’allieva/o dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevoli che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 i sottoscritti autorizzano 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.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo**