DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (ALLEGATO 1)

Alla Dirigente Scolastica

del Liceo Scientifico Statale “S. Cannizzaro”

- Palermo

I sottoscritti e , genitori dell’alunno/a nato/a a il / / e residente a Via

n° Cod.Fisc. telef. cell.

e-mail frequentante la CLASSE\_\_\_\_\_\_ sezione

chiedono che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione del Progetto PON Pronti al decollo! – Modulo *Learn and Go*.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della circolare di selezione degli alunni e di accettarne il contenuto e, che in caso di partecipazione, l’alunno/a si impegna a frequentare con costanza ed impegno e a comportarsi secondo le regole di famiglia.

Palermo, lì / /2022

FIRMA FIRMA

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito dell’attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo al quale l’alunno si inscrive.

Firma per il consenso (dei genitori)

PADRE \_ MADRE

Firma dell’alunno/a

