



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Bando di selezione allievi per l'ammissione al contributo sotto forma di supporti didattici, progetto "PON – FES – SUPPORTI DIDATTICI Avviso 19146/2020" - Azione 10.2.2 A

Al Dirigente scolastico

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____ domiciliato
a _____ in Via _____ tel. _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____

e

La sottoscritta _____
nata a _____ prov. _____ il _____ domiciliata
a _____ in Via _____ tel. _____ e-mail
_____ Cod. fiscale _____

genitori

dell'alunno/a _____ C.F.: _____
frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe _____ sez. _____ della scuola Secondaria di I
grado di Brembate di Sopra

CHIEDONO

di partecipare alla selezione per l'EROGAZIONE DEI SUSSIDI DIDATTICI relativi al citato
avviso nella forma di:

TIPOLOGIA	NOTE
<input type="checkbox"/> Vocabolari e dizionari <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> tedesco <input type="checkbox"/> dizionario "sinonimi e contrari" <i>(indicare nelle note se versione cartacea o digitale con chiavetta)</i>	
<input type="checkbox"/> audiolibri di narrativa <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> tedesco 	
<input type="checkbox"/> libri cartacei di narrativa <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> tedesco 	
<input type="checkbox"/> libri facilitati di discipline varie <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> italiano (grammatica) <input type="checkbox"/> italiano (comprensione) <input type="checkbox"/> inglese <input type="checkbox"/> tedesco <input type="checkbox"/> storia <input type="checkbox"/> geografia <input type="checkbox"/> arte <input type="checkbox"/> musica <input type="checkbox"/> tecnologia <input type="checkbox"/> altro <i>(indicare nelle note se versione cartacea o digitale con chiavetta)</i>	
<input type="checkbox"/> materiale specifico per alunni con disabilità (L. 104/92) (materiale specifico sentiti specialisti e/o docenti del CdC)	
<input type="checkbox"/> altro (altra materiale specifico in accordo con i docenti del CdC)	

N.B.: si raccomanda di esprimere la preferenza.

dichiarano

- di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
- ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 e successive mm.ii e del GDPR 679/2016 autorizzano l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali dichiarati per le finalità del bando.

Firma dei genitori

In caso di firma di un solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

_____ (luogo), _____ (data)

Firma del genitore _____