



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO COMPRENSIVO "PUCCINI 4 CD"

Via GIOTTO, 19 - Cap. 80026 CASORIA NAPOLI - Tel. 081/7590629 - FAX. 081/7590629

Cod. Mecc. NAIC8ES00N Codice Fiscale: 93056890630 -✉ e-mail

naic8es00n@istruzione.it

Sito web. www.icpuccini4cd.gov.it PEC: naic8es00n@pec.istruzione.it

Codice UNIVOCO: UF5BBX

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico IC "PUCCINI 4CD"

Prof.ssa fabiana Squillace

DOMANDA DI ADESIONE ALUNNO ALLA SELEZIONE: PROGRAMMA SCUOLA VIVA NUOVE ANNUALITÀ PR CAMPANIA FSE +2021-2027 ASSE 3, OT 10, OBIETTIVO SPECIFICO 12 - PROGETTO " LA SCUOLA PRIMA DL TUTTO!" - COD.UFF. 94 NAP - A.S. 2023/2024 - CUP: 179121000090002

Il sottoscritto (genitore) _____ nato a _____ ()

IL _____ e residente a _____ (____) in
via/piazza

_____ n. _____ cap _____

cell _____ email _____

Titolo di studio _____

professione _____

CHIEDE

CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE _____ (____)

IN VIA/PIAZZA _____ N _____



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO COMPRENSIVO "PUCCINI 4 CD"

Via GIOTTO, 19 - Cap. 80026 CASORIA NAPOLI - Tel. 081/7590629 - FAX. 081/7590629

Cod. Mecc. NAIC8ES00N Codice Fiscale: 93056890630 -✉ e-mail

naic8es00n@istruzione.it

Sito web. www.icpuccini4cd.gov.it PEC: naic8es00n@pec.istruzione.it

Codice UNIVOCO: UF5BBX

CAP _____ C. .F. DELL'ALUNNO _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ _____

sia ammesso/a a partecipare al modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto

D Modulo	TITOLO	ORE	DESTINATARI
7	A lezione con Totò sapore	30 ORE	Almeno 15 alunni di età compresa tra i 10 -14 anni (Scuola Sec. I Grado).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che I.C. "PUCCINI 4CD", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Il sottoscritto avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Casoria,.....

Firma del genitore
