Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S.S. “C. Mondelli”

**Oggetto: Domanda per la partecipazione al progetto PNRR dal titolo ““MySTEM il futuro a scuola” –**

**CODICE PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-38853; CUP: I24D23003060006**

*Compilazione a cura dei genitori da inviare entro il 12 febbraio 2025 tramite mail a “TAIS02700L@istruzione.it”*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

e

la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

Genitori/Tutor/Affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a nell’a.s. 2024/25 alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della sede ITAS Mondelli ITIS Amaldi Massafra ITIS Amaldi Statte, chiedono che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla selezione per l’ammissione al percorso formativo …………………………………………………………………………….

I sottoscritti prendono atto che le attività formative non prevedono costi a carico delle famiglie e che la frequenza è obbligatoria.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto

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 per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Padre/Tutor/Affidatario Firma Madre/Tutor/Affidataria

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

 Firma dell’alunno

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