**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico

**I genitori**

padre ……………………………………………. nato a ……………………………………. provincia (……)

il ………………., codice fiscale ……………………………….……..residente a ……………………………

via ……………………………………………………….., recapito telefonico ………………………………..

madre ……………………………………………. nata a ……………………………………. Provincia (……)

il …………………., codice fiscale …………………………….……..residente a ……………………………

via ……………………………………………………….., recapito telefonico ………………………………..

**CHIEDE/CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ………………………………………………., nato/a a ……………………………

provincia (………), frequentante la classe………… sez. ………….. della scuola Primaria al seguente modulo

(contrassegnare con una X):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo progetto** | **Alunni partecipanti** | **n.ore** | **Modulo da contrassegnare** |
| *contiamo insieme* | Classi prime e seconde | 30 |  |
| *contiamo insieme 2* | Classi terze e quarte | 30 |  |
| *contiamo insieme 3* | Classi quinte | 30 |  |

**DICHIARA/DICHIARANO**

di aver preso visione dell’avviso e di accettare il contenuto, consapevole che le attività formative che

si terranno in orario extracurriculare e altresì dichiara che ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/2003 e

successivo GDPR 679/2016 il/i sottoscritto/i autorizza/autorizzano l’istituto all’utilizzo del trattamento dei dati personali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Si allega il documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale.

Il genitore …………………………………… Il genitore ……………………………………