

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico  
IPEOA "Enrico Mattei"  
71019 – Vieste  
fgrh010002@istruzione.it

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto "Tutti a scuola con serenità"**

CODICE PROGETTO: 10.2.2A-FSEPON-PU-2020-351 - CUP J71D20001050006

**Il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale/esercente la responsabilità genitoriale**

1) genitore/tutore legale/esercente la responsabilità genitoriale (cancellare le voci che non interessano)	
Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Data/luogo nascita	
Residenza - provincia	
Via/piazza, n., CAP.	
Telefono/cellulare	
Indirizzo e-mail	

**In riferimento all'avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto FSE/PON "A scuola con serenità) oggetto CHIEDE per l'allievo di cui è genitore o esercente la postestà genitoriale**

Nome e cognome	
Codice Fiscale	
Data/luogo nascita	
CAP. Residenza - provincia	
Indirizzo	
Codice fiscale	
Indirizzo e-mail	

**Iscritto nel corrente a.s.all'IPEOA "E. Mattei"**

Classe – sez.	
---------------	--

Scegliere fra le opzioni proposte l'ordine di preferenza (1 – 2 – 3-4-5).

il comodato d'uso per la fornitura dei libri di testo scolastici per l'a.s. 2020/2021 (scegliere con una X):

TOTALE

PARZIALE

COMPILARE LA TABELLA SOLO IN CASO DI RICHIESTA PARZIALE DELLA FORNITURA DI LIBRI DI TESTO:

DISCIPLINA	AUTORE	TITOLO	CASA ED.	COD. ISBN

il comodato d'uso per la fornitura di dizionari per l'a.s. 2020/2021 di (scegliere due opzioni con una X):

ITALIANO

INGLESE

FRANCESE

TEDESCO

il comodato d'uso per la fornitura di testi di narrativa anche in lingua straniera per l'a.s. 2020/2021

il comodato d'uso per la fornitura di un device (Tablet o Notebook a scelta della scuola) per l'a.s. 2020/2021.

il comodato d'uso per la fornitura di sussidi didattici specifici per alunni con DSA o con BES per l'a.s. 2020/2021.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

I sottoscritti autorizzano questo Istituto al trattamento dei dati personali del proprio figlio/a solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

**Luogo e data:** \_

**Firme dei genitori/tutori legali**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_