Istituto Comprensivo
CUCCIAGO GRANDATE CASNATE
Via S. Arialdo, 27 - 22060 Cucciago (Como)
Tel: 031 725030 - Fax: 031 787699 C.F.: 95083380139
e-mail: coic84200n@istruzione.it - pec: coic84200n@pec.istruzione.it
sito web: https://www.iccucciago.edu.it/

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto\a _____ nato\a a _____

prov. _____il _____residente a_____

alla Via_____ e-mail _____

cellulare_____Cod. fiscale _____

genitore dell'alunno_____

codice fiscale alunno_____

frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____dell'Istituto _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

PIANO ESTATE

Secondo l'allegata tabella: ***(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE)***

Scelta	*Tipologia Modulo*	*Titolo e descrizione del Modulo*	*n° ore*
	Skill camp_1!	**ENGLISH CAMP PRIMARIA CUCCIAGO** **DAL 09/06/2025 AL 27/06/2025 dalle ore 8:00 alle ore 12:00** Comprensione persone, sviluppo capacità sociali e imparare ad imparare	*60*
	Skill camp_2!	**ENGLISH CAMP PRIMARIA GRANDATE** **DAL 09/06/2025 AL 27/06/2025 dalle ore 8:00 alle ore 12:00** Comprensione persone, sviluppo capacità sociali e imparare ad imparare	*60*
	Skill camp_3!	**ENGLISH CAMP PRIMARIA CASNATE** **DAL 16/06/2025 AL 04/07/2025 dalle ore 8:00 alle ore 12:00** Comprensione persone, sviluppo capacità sociali e imparare ad imparare	*60*

Cucciago, _____Il genitore _____

Il sottoscritto_____ genitore dell'allievo_____ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Cucciago, _____ Il genitore _____