



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Antonio Genovesi" SAIC87700C

Via Domenico Amato, 2 c.a.p. 84099 SAN CIPRIANO PICENTINO (SA)

Tel./Fax 089 861753 e.mail : saic87700c@istruzione.it

www.icsanciprianopicentino.edu.it PEC: SAIC87700C@PEC.ISTRUZIONE.IT C.F.95075020651

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

_____ (tutore)

genitori/tutori dell'alunno/a _____

della classe ____ sez. ____ della Scuola Secondaria di primo grado di _____

DICHIARANO

- Di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al progetto di ampliamento dell'Offerta Formativa indicato nella tabella di seguito riportata.
- Di far rispettare la frequenza al proprio/a figlio/a, nei tempi e nei luoghi stabiliti dall'Istituzione Scolastica, previsti per il progetto in oggetto.
- Di versare il contributo previsto per il progetto indicato in tabella. Il contributo dovrà essere versato sul conto dell'Istituto (IBAN: IT 55 S 03111 76340 000000001096), con un acconto pari al 50% all'atto dell'adesione ed il saldo entro la data dell'ultimo giorno di corso.

PROGETTO	SI	DESTINATARI
PROGETTO LINGUA INGLESE		ALUNNI DELLE CLASSI TERZE
		SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Il/La sottoscritto/a, nell'attestare sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, la veridicità dei dati riportati nella presente dichiarazione, autorizza/ano, ai sensi del D.lgs n. 196/2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, al trattamento dei medesimi dati ai soli fini del progetto.

Data

FIRMA della madre _____

FIRMA del padre _____

FIRMA del tutore _____