**ALLEGATO A**

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore …………………………………………........………, nato il ……...…... a…………………………………… (……) residente a ……………………………………………… (……) in via/piazza……………………………………………………………… n.….... CAP………… Telefono……………...…… Cell. ……………....………….. e-mail …………………………….....................................

**E**

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore …………………………………………........………, nato il ……...…... a…………………………………… (……) residente a ……………………………………………… (……) in via/piazza……………………………………………………………… n.….... CAP………… Telefono……………...…… Cell. ……………....………….. e-mail …………………………….....................................

**CHIEDE/CHIEDONO**

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

a………………………………………… (…) iscritto/a e frequentante la classe …… sez. ….

Scuola …………………………………………sia ammesso/a a partecipare al/i sotto indicato/i modulo/i formativo/i:

Contrassegnare con una x

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titolo progetto | Alunni partecipanti  | n.ore | Modulo da contrassegnare |
| CODING | INFANZIA | 10 |  |
|  |  |  |  |

DICHIARA/DICHIARANO

Di aver preso visione dell’avviso e di accettare il contenuto, consapevole che le attività formative 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 I/Il sottoscritti/o autorizzano/autorizza l’Istituto all’utilizzo del trattamento dei dati personali, la pubblicazione 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_