

### MODULO ADESIONE CORSISTA STUDENTE

Al dirigente scolastico  
IC Senigallia Marchetti

Il/La sottoscritt....., genitore/tutore

dell'alunno/a .....,

frequentante la classe ..... sez. .... della scuola secondaria di I grado "G. Marchetti"

DICHIARA

la volontà di iscrivere il/la proprio/o figlio/a ai progetti:

- LA MIA EUROPA
- HEALTY FOOD ALL OVER EUROPE

del progetto PON POTENZIAMENTO CITTADINANZA EUROPEA

impegnandosi fin da ora, in caso di accoglienza della richiesta di iscrizione, al rispetto della regolare frequenza delle attività formative programmate da parte del proprio figlio e alla compilazione e restituzione della scheda anagrafica dello studente e del modulo per il rilascio dell'autorizzazione al trattamento dati, che riceverà per posta elettronica.

DICHIARA

di essere consapevole che la presente richiesta di iscrizione potrebbe non essere accolta qualora, in base ai criteri di precedenza stabiliti dagli organi collegiali della scuola, risultasse eccedente rispetto alla capienza massima dei moduli formativi;

di voler ricevere al seguente indirizzo e-mail.....

la scheda anagrafica dello studente e il modulo per il rilascio dell'autorizzazione al trattamento dati, che si impegna a restituire in segreteria, compilata e sottoscritta, entro e non oltre il **26 GENNAIO 2019**.

Data.....

Firma del genitore