



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DON LORENZO MILANI”

Via Roma, 35 - 35010 VIGONZA (PD)

Tel. 049/8095079 – 049/8096010

e - mail: pdic84900e@istruzione.it - p.e.c. pdic84900e@pec.istruzione.it

C.F. 92073450287 - C.U.F. UFCDUV

www.icvigonza.edu.it



ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
I.C. “Don Milani” di Vigonza

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
prov. _____ il _____ domiciliato/a _____
Via/piazza _____ Cod. fiscale _____
frequentante nell’a. s. 2019/2020 la classe _____ plesso _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del modulo **Segnali condivisi nel plesso di Codiverno.**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno **in orario extracurricolare.**

Ai sensi dell’art. 13 del GDPR 679/2016 e del D.L.vo 101/2018, 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.

Vigonza, _____

Per l’allievo _____

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

