**PROGETTO “COMMUNICARE**

CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2022-981-P-22454- NAIS 02100

MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto , nato a il / /

e residente a ,in

codice fiscale

la sottoscritta , nata a il / /

e residente a ,in

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/i dell’alunno/a frequentante

la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di conoscere ed accettare i contenuti, le finalità e gli obiettivi del Progetto “COMMUNICARE”

**AUTORIZZANO/NON AUTORIZZANO\***

il/la proprio/a figlio/a a frequentare le seguenti attività didattico-formative relative al progetto

“COMMUNICARE”:

**PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI**

**MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO**

* ITALIANO
* MATEMATICA
* LINGUA STRANIERA (INGLESE)
* LINGUA STRANIERA (FRANCESE)
* LINGUA STRANIERA (SPAGNOLO)

Acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, adeguato al

Regolamento UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della

potestàgenitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari perl’accesso alle attività formative del progetto autorizzato nell’ambito del “PNRR-Missione 4 –Investimento 1.4”.

**\***Barrare la voce che non interessa

FIRMA DEL PADRE……………………………………………………………..

FIRMA DELLA MADRE………………………………………………………

Napoli \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Si allega/no copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità