

I/la sottoscritto/a genitore _____
Nato il _____ a _____ e Residente a _____
Via _____

I/la sottoscritto/a genitore _____
Nato il _____ a _____ e Residente a _____
Via _____

CHIEDONO

Che il proprio figlio/a _____ nato il _____
Residente a _____ Via _____
Frequentante la classe _____ SEZ _____ Scuola Primaria
Sede di _____

sia ammesso/a a partecipare ad uno dei seguenti moduli (edizioni) del progetto:

MODULI DI INGLESE

TITOLO	ORE	SEDE	CLASSI	BARRARE CON UNA X
IMPROVE LIFE SKILLS 1	30	Lercara Friddi	QUINTE	
IMPROVE LIFE SKILLS 2	30	Lercara Friddi	QUINTE	
IMPROVE LIFE SKILLS 3	30	Lercara Friddi	QUINTE	
ENGLISH FOR EVERYONE 1	30	Castronovo di Sicilia	QUARTE-QUINTE	
ENGLISH FOR EVERYONE 2	30	Vicari	QUARTE-QUINTE	

MODULI DI ITALIANO

TITOLO	ORE	SEDE	CLASSI	BARRARE CON UNA X
Miglioro la mia comunicazione 1	30	Lercara Friddi	TERZE	
Miglioro la mia comunicazione 2	30	Lercara Friddi	TERZE	
Miglioro la mia comunicazione 3	30	Lercara Friddi	QUARTE	
Comunichi@mo 1	30	Castronovo di Sicilia	SECONDE-TERZE	
Comunichi@mo 2	30	Vicari	SECONDE-TERZE	

In caso di accettazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno. Si precisa che l'I.C. “A. Giordano”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, _____

Firme dei genitori

