

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico dell'ITT e LSA  
"L.Traffelli" di Nettuno (RM)

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto FSE/PON 19146 del 06/07/2020**  
**CODICE PROGETTO: 10.2.2A-FSEPON-LA-2020-252 - CUP B71D20000170006**

**Il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale:**

<b>PADRE/ Tutore 1</b>			
Nome e Cognome			
Codice Fiscale			
Data/luogo nascita			Prov. di nascita
Residenza - provincia			
Via/piazza, n. , CAP.			
Telefono/cellulare			
Indirizzo e-mail			

**E il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale:**

<b>MADRE/ Tutore 2</b>			
Nome e Cognome			
Codice Fiscale			
Data/luogo nascita			Prov. di nascita
Residenza - provincia			
Via/piazza, n. , CAP.			
Telefono/cellulare			
Indirizzo e-mail			

**avendo letto l'avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto FSE/PON in oggetto**  
**CHIEDE/CHIEDONO per il proprio figlio**

Nome e cognome			
Codice Fiscale			
Data/luogo nascita			Prov. di nascita
Residenza - provincia			
Via/piazza, n. , CAP.			
Telefono/cellulare			
Indirizzo e-mail			

**Frequentante**

Indirizzo – classe – sez.	
---------------------------	--

Scegliere fra le opzioni proposte l'ordine di preferenza nel caso si intenda richiederle entrambe (Inserire 1 – 2 nei riquadri ).

	il comodato d'uso <b>parziale</b> per la fornitura dei libri di testo scolastici per l'a.s. 2020/2021;
--	--

	il comodato d'uso per la fornitura di un device a scelta per l'a.s. 2020/2021 (esprimere le scelte in ordine di preferenza dall' 1 al 3 nell'apposito riquadro )	
	<input type="checkbox"/> NOTEBOOK <b>oppure</b> <input type="checkbox"/> TABLET    (indicare con la <b>x</b> la scelta del dispositivo)	
	TAVOLETTA GRAFICA	
	ROUTERINO (Internet KEY )	

**Compilare la seguente tabella solo in caso di scelta della fornitura di Libri di testo scolastici:**

Nel caso di richiesta di Libri Scolastici, Il/I sottoscritto/i **dichiara/no** di non aver beneficiato, per lo stesso anno scolastico, del bonus libri erogato dagli altri Enti Locali (Regione, Comune)

DISCIPLINA	AUTORE	TITOLO	CASA ED.	COD. ISBN

Il/I sottoscritto/i dichiara/no di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

Il/I sottoscritto/i autorizza/no questo Istituto al trattamento dei dati personali del proprio figlio/a solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firme dei genitori/tutori legali**

\_\_\_\_\_

**Sottoscrivere solo nel caso in cui la domanda venga prodotta da un solo genitore/tutore:**

Il sottoscritto sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

di essere unico genitore/tutore del/la proprio/a figlio/a

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firme del genitore/tutore legali**

\_\_\_\_\_