

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Scolastico
Dell'IS "V. De Cparariis" di Atripalda (AV)**

Il/La sottoscritto\sa _____ nato\sa a
_____ prov. _____ il _____ domiciliato\sa
a _____ alla Via _____ città
_____ tel. _____ cellulare _____ e-mail
_____ Cod. fiscale _____

frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'IS "V. De Caprariis" sede di

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la partecipazione al Percorsi formativo di lingua INGLESE B1, secondo l'allegata tabella:

TITOLO DEL MODULO	TIPOLOGIA DEL MODULO	DURATA	N. PARTECIPANTI
CAMBRIDGE B1	PERCORSO FORMATIVO DI LINGUA INGLESE FINALIZZATO ALLA CERTIFICAZIONE B1	30 ORE	30

Atripalda, _____ Lo studente _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ classe _____ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare nel periodo GENNAIO-MAGGIO 2025.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 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.

Atripalda, _____ I genitori _____
