



Alla Dirigente scolastica
I.C. 5 Verona "Santa Lucia"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov. _____ il _____ residente a _____
 in via _____ n. _____ tel. _____ cellulare _____
 e-mail _____ Cod. fiscale _____
 genitore dell'alunno
 cognome _____ nome _____
 C.F.: _____ frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe _____ sezione _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l' EROGAZIONE DEI SUSSIDI DIDATTICI relativi al citato avviso nella forma di:

Indicare la scelta inserendo 1 per la preferenza più alta e 2 per la preferenza più bassa	Tipologia	Indicare la preferenza inerente il tipo di testo/libro/kit didattico/device*
	Kit e Libri didattici e altri sussidi similari	
	Devices in comodato d'uso	
	Materiali specifici di supporto alla didattica per alunni con Bisogni Educativi Speciali	

*Si informa che la preferenza è puramente indicativa

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successive mm.ii 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.

Luogo e data _____

Firma del genitore _____

Allegare documento di riconoscimento