|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE**“Sac. R. Calderisi”*Via T. Tasso 81030 Villa di Briano (CE)Codice meccanografico CEIC84000DCodice Fiscale 90008940612E-mail: ceic84000d@istruzione.ite-Mail certificata ceic84000d@pec.istruzione.itsito web: [**www.iccalderisi.edu.it**](http://www.iccalderisi.gov.it/)codice ufficio: UFZQUI tel 08119911330Codice meccanografico CEIC84000DCodice Fiscale 90008940612E-mail: ceic84000d@istruzione.ite-Mail certificata ceic84000d@pec.istruzione.itsito web: [www.iccalderisi.edu.it](http://www.iccalderisi.gov.it/)codice ufficio: UFZQUItel 08119911330 |   |  |  |
|  |  |  |  |

Agli atti del progetto

 Programma "Scuola Viva"

II Annualità del II Ciclo 2021-2027

 **Domanda di partecipazione dei genitori al progetto Programma "Scuola Viva" II Annualità del II Ciclo 2021-2027**.

**Titolo progetto: " A scuola di emozioni ”**

**C.U.: 9 CE/2**

**CUP: C61I24000570002**

**Modulo formativo “Emozioni in viaggio”**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 dell’ IC “R. Calderisi ”

Agli atti del progetto

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore……………………………………………………………...................

dell’alunno/a……………………………………………..classe……..sez……….nato/a……………………………(……) il…………………. e residente a ………………(…….) in via/piazza ……………………………………………………………n.….CAP…………….Telefono……………………Cell.………………………e-mail …………………………………....

CHIEDE

di partecipare al modulo formativo” Emozioni in viaggio ” per il numero di ore pari a 30.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto consapevoli dell’impegno nella frequenza del modulo. Il sottoscritto avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali autorizza codesto Istituto al loro trattamento e alla pubblicazione delle foto sui social, solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

(Luogo e data) In Fede