**ALLEGATO A**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ALUNNI**

**Dati dei genitore o chi ne fa le veci che chiedono l’iscrizione dello studente/studentessa I sottoscritti genitore1**

**|Nato il | | a | Prov. | |**

Tel. Personale

Mail @

**Genitore2**

**|Nato il | | a | Prov. | |**

Tel. Personale

Mail @

**Dati studente/studentessa**

Cognome | Nome | | Tel. Personale

Mail @

Classe Frequentata Sezione Indirizzo

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall’art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell’art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità

**Chiedono**

l’iscrizione dello/a studente/studentessa alle selezione per partecipare al progetto “Viaggio di Istruzione in Campania” – decreto della Regione Campania del Direttore Generale dell’Agenzia n. 270 del 31/10/2024.

Dichiarano sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di avere preso visione dell’Avviso interno di selezione **Prot.** e di accettarne integralmente le condizioni;
* che i requisiti, le qualità ed i titoli riportati nella presente domanda sono veritieri.

.

1. di essere a conoscenza che la partecipazione a tale attività gode del contributo **parziale** erogato dalla Regione Campania;
2. di essere a conoscenza che la graduatoria sarà affissa nelle comunicazioni del RE.

I sottoscritti in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprimono il consenso al loro trattamento anche informatico da parte dell’ente coordinatore (IIS Faicchio), per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui alla legge 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e ferma la facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Data Firma genitore 1

Firma genitore 2