*Allegato 1 – Domanda Alunni*



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto di Istruzione Superiore “G.Carducci”

Comiso

***DOMANDA PER LA SELEZIONE DEI CORSISTI***

**PROGETTO P.O.N. CODICE 10.2.5.A- FSEPON-SI-2017-66**

**“DALLA SCUOLA ALL’IMPRESA 1-2-3”.**

\_\_l \_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di padre / madre / tutore

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n,\_\_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

che il/la proprio / a figlio / a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_,

città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Liceo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

possa partecipare alla procedura di selezione per il viaggio studio in Calabria per n. 13 giorni.

A tal fine dichiara

 di essere in possesso dei requisiti previsti dall’avviso di selezione.

*Si allega alla presente:*

 fotocopia del documento di identità dello studente;

 fotocopia del codice fiscale dello studente;

 fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori;

 fotocopia del bonifico attestante il pagamento della quota di partecipazione;

 scheda anagrafica corsisti e consenso privacy.

*Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando relativo al corso attivato e di accettarne il contenuto.*

*Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ( Decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003).*

Comiso, ………………..

Firma dei genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_