*Allegato 1 – Domanda Alunni*



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto di Istruzione Superiore “G.Carducci”

Comiso

***DOMANDA PER IL RECLUTAMENTO ALUNNI***

**PROGETTO P.O.N. CODICE 10.2.5A- 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

A tal fine dichiara

 la veridicità delle dichiarazioni rese nell’istanza e negli allegati che la compongono;

*Si allega alla presente:*

 fotocopia del documento di identità valido dello studente;

 fotocopia del codice fiscale dello studente;

 fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori;

 fotocopia del bonifico attestante il versamento della quota a carico delle famiglie;

* Scheda anagrafica corsista 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_