



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MIUR

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 _____