



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fondi Strutturali Europei -Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014- 2020.*** | | | | |
| **Avviso pubblico** | **Autorizzazione Progetto** | **Codice Identificativo** | **Titolo Progetto** | **CUP** |
| AOODGEFID/9707  del 27 aprile 2021 | AOODGEFID-17656 del 7 giugno 2021 | 10.1.1A-FSEPON-SI-2021-281 | *“Let’s start over”* | **I59J21002350006** |

**ALLEGATO 1**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.I.S.S. “G. Carducci”**

**Comiso - RG**

**Oggetto:** *Istanza per la partecipazione al Progetto P.O.N. “Apprendimento e socialità”   
codice* ***10.1.1A-FSEPON-SI-2021-281****- “****Let’s start over****”*

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore / tutore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap.\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di far partecipare lo/la studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al presente bando avente ad oggetto lo svolgimento dei seguenti moduli del progetto PON -FSE 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-281 “Let’s start over”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Modulo formativo - ore** | **Preferenza** |
| 1 | “Ironman anch’io” (30 ore) |  |
| 2 | “Io, dal vero” (30 ore) |  |
| 3 | “Sentieri interrotti” (30 ore) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n° 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_