|  |  |
| --- | --- |
| **Allegato 1** | **Domanda di partecipazione Codice Progetto 10.3.1A-FSEPON-CL-2017-10** |

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Tecnico Statale “G. Filangieri”**

**C.da Russo - 87075 Trebisacce (CS)**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nato/a a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Provincia (\_\_\_\_)** | **Cod. Fisc.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Residente in via** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**N.** \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Provincia** (\_\_\_\_) **Tel./Cell.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-Mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

Di partecipare in qualità di discente alle attività previste dal Progetto codice 10.3.1A-FSEPON-CL-2017-10 - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 2165 del 24/02/2017 “Percorsi per adulti e giovani adulti”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.3 Sotto azione 10.3.1A: Percorsi per adulte/adulti presso le istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado che hanno sedi di percorsi di secondo livello per l’istruzione degli adulti comprese le sedi carcerarie.

Nel particolare chiede di partecipare al seguente modulo:

**󠅳 Obiettivo globale - Informatica – Durata del percorso: 60 ore**

**󠅳 Get your B1 - Lingua Inglese – Durata del percorso: 100 ore**

**Autorizza** l'Istituto, ai sensi della vigente normativa, a utilizzare i dati personali dichiarati esclusivamente per fini istituzionali e necessari alla gestione della presente istanza e per la durata relativa allo svolgimento degli adempimenti connessi alla partecipazione al percorso formativo.

**Dichiara**, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell’Avviso di riferimento, di accettarne i contenuti e di essere a conoscenza che le dichiarazioni rese corrispondono al vero. Dichiarazione resa ai sensi della normativa vigente.

**Si allega copia documento di riconoscimento**

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Firma |