



RICHIESTA PARTECIPAZIONE SELEZIONI

AL PROGETTO PER L'ATTIVAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI AFFERENTI AL PON FSE

per il potenziamento dei percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento Fondi Strutturali Europei — Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 - Asse I — Istruzione Fondo Sociale Europeo (FSE) Obiettivo Specifico 10.6 - Azione 10.6.6 — Sotto-azione 10.6.6B Percorsi di Alternanza scuola lavoro transnazionali

I sottoscritti genitori/tutori (da compilare in stampatello)

Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Residente in Via/Piazza	
Città	
Cellulare	
E-mail	

Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Residente in Via/Piazza	
Città	
Cellulare	
E-mail	



CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a (da compilare in stampatello)

Cognome	
Nome	
Classe frequentata	
Sezione Associata	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo di Residenza	
Cellulare	
Indirizzo email	

venga ammesso/a alla procedura di selezione per il progetto in oggetto

A tal fine allegano i seguenti documenti:

- Allegato 1. Fotocopia del documento di riconoscimento valido dei genitori/tutore;**
- Allegato 2. Fotocopia del documento e tessera sanitaria valida dello studente.**
- Allegato 3. Copia di eventuale certificazione linguistica conseguita**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il sottoscritto dichiara 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 30 giugno 2003, n. 196).

Luogo e data _____.

In fede

Firma genitori/tutore

Firma dell'allievo
