

PROGETTO PON: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014- 2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 e 10.6 – Azioni 10.2.2A e 10.6.6B– Avviso pubblico prot. n. 25532 del 23/02/2024 –Percorsi formativi di lingua straniera e percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (PCTO) all’estero:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sottoazione** | **Codice identificativo progetto** | **CUP** | **Titolo modulo** |
| ***10.6.6B***  ***PCTO All’estero*** | ***10.6.6B-FSEPON-SA-2024-11*** | ***G44D24000800007*** | ***Conosciamo l’Irlanda*** |
| ***Insieme a Dublino*** |

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il , residente a , in

provincia , carta d’identità

rilasciata da ,

# CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa candidarsi alla selezione per partecipare a una mobilità nell’ambito del progetto PON

**SEZ. 1 - DATI PERSONALI DELL’ALUNNO/A**

Cognome

Nome

Data di nascita *(gg/mm/aaaa)*

Luogo di nascita Provincia

Cittadinanza

Indirizzo

CAP Città Provincia

Tel. Cell. Personale

indirizzo email alunno/a

indirizzo email genitore/tutore

N. tel. da contattare per emergenze

Nome della persona da contattare per emergenze e rapporto di parentela

**DICHIARA**

inoltre, di essere a conoscenza:

* che si procederà a selezionare tra tutti gli aspiranti iscritti e frequentanti che hanno prodotto domanda di partecipazione;
* che eventuali domande di partecipazione presentate oltre il termine della scadenza, incomplete, o contenenti dichiarazioni mendaci, verranno escluse automaticamente;
* che la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria formata secondo criteri individuati e che, in caso di parità di punteggio, si darà precedenza al candidato con la media scolastica superiore relativa alla pagella dell’anno scolastico 2023-2024.

La domanda di partecipazione, la copia del documento di identità del sottoscritto/a e dell’alunno/a, la copia della tessera sanitaria dell’alunno/a e gli eventuali allegati dovranno essere consegnati negli Uffici di Segreteria Didattica oppure inviati alla posta istituzionale entro e non oltre il **30/06/2024**. Si prega di verificare gli orari di apertura della segreteria.

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e di mio/a figlio/a ai sensi del GDPR (Regolamento UE 679/2016) e successive modifiche. Sono informato che tali dati verranno messi a conoscenza dei partecipanti al flusso e dei docenti e formatori coinvolti.*

Data Firma