

Alla Dirigente Scolastica dell'I.I.S. Mario Orso Corbino
Via Verona, 2
90047 - PARTINICO

OGGETTO: Domanda di partecipazione al progetto PON PCTO all'estero, codice 10.6.6B-FSEPON-SI-2024-39, CUP: E84D24000530007.

__ I __ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____ C.F. _____
residente nel comune di _____ (Prov. di _____) Cap. _____
Via /Piazza _____ : _____ n. _____ Tel _____
Cell. _____ e-mail _____
in qualità di genitore / tutore (*cancellare la parte che non interessa*)
dell'alunno _____
nat__ a _____ il _____ iscritto alla classe _____

CHIEDE

che il proprio figlio/ammesso alla tutela possa essere ammesso alla procedura di selezione degli allievi per il seguente percorso:
(*contrassegnare con X il corso che interessa*)

	Indirizzo	N° allievi	Durata	Data di partenza
	Meccatronica	15	28 giorni	15/06/2024
	Moda	15	21 giorni	15/06/2024
	Elettrico	15	21 giorni	06/07/2024
	Automazione	15	21 giorni	06/07/2024

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dagli art.48- 76 del D.P.R, 445/2000

DICHIARA

che il proprio figlio/ammesso alla tutela è in possesso della seguente certificazione di lingua inglese di livello:
_____ conseguita il _____ presso _____

Io sottoscritto autorizzo, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (normativa Sulla privacy) il trattamento, il trasferimento e la diffusione dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____

DA COMPILARE NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/TUTORE
Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, dichiaro che l'altro genitore/tutore dell'alunno/a suddetto/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente scritto.

Luogo e data _____

Firma _____