**ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE STUDENTE**

Progetto **PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA** Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4: “**Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica** – **Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica**” (D.M. 170/2022) – Titolo **“NOI CI SIAMO. Percorsi per star bene a scuola”.**

Al Dirigente Scolastico

Dell’IIS “I.Morra” di Matera

Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto

Il sottoscritto genitore/tutore/studente maggiorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n .\_\_\_ C.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a ……………………………………………, nato a………………….. il …………………...

e residente a ……………….…….. ( .…) in via.…………………………………………… n. …

iscritto/a e frequentante la classe …… sez. …. del Plesso……………………………………………

che il proprio/a figlio/a venga ammesso/a a partecipare al/ai modulo/i formativo/i previsto/i nel progetto in oggetto (selezionare apponendo una X sul corrispondente quadratino):

• **Percorsi di mentoring e orientamento**

• **Percorsi di potenziamento delle competenze di base**

• **Percorsi di orientamento per le famiglie**

• **Percorsi formativi e laboratoriali extracurriculari**

Il sottoscritto si impegna affinchè il/la proprio/a figlio/a frequenti con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione l’intervento ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Matera, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del genitore/tutore

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante.

Copia documento d’identità.

Data, Firme dei genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE**

| **Codice Fiscale** |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Sesso** |  |
| **Anno di corso e sezione** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Comune di nascita** |  |
| **Provincia di nascita** |  |
| **Paese estero nascita** |  |
| **Regione di nascita** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |
| **Altro** |  |

 **Firma dei genitori Firma partecipante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**