

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 extracurricolari**

Il sottoscritto si impegna affinché 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
