



ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6.A4 – Sotto azione ESO4.6. A4.D, interventi di cui al decreto del Ministero dell’Istruzione e del Merito 19 novembre 2024, n. 233, Avviso prot. 57173 del 14/04/2025, “Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”

Titolo: Talenti in cammino

CNP: ESO4.6.A4.D-FSEPN-SI-2025-276

CUP: E44D25001770007

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto Comprensivo “N. Botta”
di Cefalù

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a

a _____

alla Via _____ tel. _____

cellulare _____

e-mail _____ @ _____

Cod. fiscale _____

frequentante nell’ A.S. 2026/2027 la classe _____ del Plesso _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

PERCORSI DI ORIENTAMENTO PER LE SCUOLE DI PRIMO GRADO

Secondo l'allegata tabella:

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)

<i>Scelta</i>	<i>Tipologia modulo</i>	<i>Nome percorso</i>	<i>N° di ore</i>	<i>N° preferenza</i>

Cefalù, _____

L'alunno _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Si allegano:

- 1) Fotocopia documento di identità valido dell'alunno
- 2) Fotocopia Codice Fiscale dell'alunno
- 3) Dichiarazione di assunzione di responsabilità genitoriale "Allegato B" debitamente firmata e corredata da documento di identità valido di almeno uno dei genitori

Cefalù, _____

FIRME MADRE _____ PADRE _____