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.A1 – Sotto azione ESO4.6. A1.B, interventi di cui al decreto del Ministero dell'Istruzione e del Merito n. 175 del 9 settembre 2025, Avviso prot. n. 53338 del 09/03/2026 "Agenda Sud a.s. 2025-2026 e 2026-2027", nell'ambito del Programma Nazionale "PN Scuola e competenze 2021-2027.
- Progetto realizzato con il contributo dell'Unione Europea
Titolo: Competenze in crescita
CNP: ESO4.6.A1.B-FSEPN-SI-2026-658
CUP: E84D25005740007

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 _____

alla Via _____ tel. _____

cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

frequentante nell' A.S. 2026/2027 la classe _____ Sez. _____

☐ SCUOLA PRIMARIA
- ☐ PLESSO "N. BOTTA"
- ☐ PLESSO "S. SPINUZZA"
- ☐ PLESSO "GRATTERI"

□ SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

□ PLESSO "R. PORPORA"

□ PLESSO "GRATTERI"

CHIEDE

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

Titolo: Competenze in crescita
CNP: ESO4.6.A1.B-FSEPN-SI-2026-658
CUP: E84D25005740007

Secondo l'allegata tabella: ***(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)***

Scelta	***Tipologia modulo***	***Nome percorso***	***N° di ore***	***N° preferenza***

Si allegano:

1. Allegato B – Dichiarazione di responsabilità genitoriale
2. Fotocopia del Codice Fiscale dell'allievo
3. Fotocopia del documento di identità valido dell'allievo

Cefalù, _____ L'allievo

_____

Il sottoscritto_____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative 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.

Cefalù, _____

Il genitore _____