**Allegato (A**

|  |
| --- |
| **Al Dirigente Scolastico****IISS “Ferraris – De Marco – Valzani”****BRINDISI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Domanda di partecipazione alla selezione Alunni.**Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.1 Riduzione del fallimento formativo precoce e delle dispersione scolastica e formativa e, in quanto coerente Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 Asse I – Istruzione – fondo di Rotazione - Azione 10.1.1 Interventi di sostegno agli studenti e alle studentesse caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità - Sottoazione 10.1.1A Interventi per il successo scolastico degli studenti.  **Codice Progetto: 10.1.1A-FSEPON-PU-2019-49 CUP D83D21003070006** |

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa DICHIARA che:

*(dati necessari alla registrazione in piattaforma di gestione Piano Integrato PON 2014-2020)*

1. è nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. è residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_) in via/p.za\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

n° telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Classe Frequentata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione per la partecipazione al seguente modulo formativo:

|  |  |
| --- | --- |
|  **MODULO 1 “Su il sipario” (100 ore)** | N. 20 Alunni delle classi del biennio  |

**\* Crociare la casella del modulo prescelto**

**Allegare, pena esclusione, documento d’identità valido.**

***Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’Avviso interno e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare. Il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web e dichiara , altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda e dichiarazione viene resa, il tutto ai sensi del Decreto n. 101 del 10.08.2018, in ottemperanza al GDPR – regolamento UE 2016/679.***

***Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.***

Brindisi \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_