



Istituto Professionale di Stato "V. Telese" Ischia

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
SERVIZI COMMERCIALI – GRAFICO.PUBBLICITARIO
SERVIZI COMMERCIALI PER IL TURISMO
CENTRO DI ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Email: narh04000p@istruzione.it

www.ipsteleseischia.edu.it

Pec.: narh04000p@pec.istruzione.it

Allegato A

Istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

Al Dirigente Scolastico
dell'I.P.S. "Vincenzo Telese"
di Ischia

Oggetto: Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1.

Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza.

Avviso Pubblico Selezione Alunni per la Realizzazione del Progetto Pon/Fse 33956 Del 18/05/2022 - Socialità, Apprendimenti, Accoglienza.

Titolo del Progetto: Ritorno Al Futuro 2

Codice Progetto: 10.1.1A- FDRPOC-CA-2022-293

CUP: E34C22000260001

Titolo del Progetto: Scuola Per Tutti 2

Codice Progetto: 10.2.2A- FDRPOC-CA-2022-333

CUP: E34C22000270001

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI- ALUNNI

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/a | _____ | _____ |

Nato/a il | _____ | a | _____ | Prov. | _____ |

Padre Madre dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

Dati dell'alunno

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Classe | _____ | Sez. | _____ | Indirizzo | _____ |



Istituto Professionale di Stato "V. Telese" Ischia

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
 SERVIZI COMMERCIALI – GRAFICO.PUBBLICITARIO
 SERVIZI COMMERCIALI PER IL TURISMO
 CENTRO DI ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Email: narh04000p@istruzione.it

www.ipsteleseischia.edu.it

Pec.: narh04000p@pec.istruzione.it

Il/La sottoscritto/a chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/ nei seguente/i Modulo/i:

Ritorno al futuro 2 - 10.1.1A Interventi per il successo scolastico degli studenti	
Titolo	Segna con una crocetta il modulo scelto
A bersaglio	
Pallavolo per tutti	
Andiamo in rete	

Scuola per tutti 2 - 10.2.2A Competenze di base	
Titolo	Segna con una crocetta il modulo scelto
Speaking and listening 1	
Speaking and listening 2	

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi del Regolamento UE/679/2016 e del D.P.R. 101/2008 del 19/09/2018, 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.

Ischia, _____

L'allievo _____

Il genitore _____