|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://fse.regione.campania.it/wp-content/uploads/2020/01/file-300x225-Scuola-Viva-Logo.png | Ministero dell’Istruzione e del Merito  Liceo Scientifico Statale  “Gaetano Salvemini” | logo3.jpg |
| Cod. mecc. **NAPS180008 -** Cod.fisc. **82010270633** - **via S. Antonio, 2 – Sorrento (NA) Tel.: 081 8783470 / Succursale- Via Sersale, 2 Tel.: 081 8073323**  Sito: [www.salvemini.edu.it](http://www.salvemini.edu.it) E-mail: [naps180008@istruzione.it](mailto:naps180008@istruzione.it) PEC: [naps180008@istruzione.pec.it](mailto:naps180008@istruzione.pec.it) | | |

**OGGETTO: PROGETTO “SALVEMINI IS…IN THE AIR ”- Codice Ufficio 144 NAP - POR Campania FSE 2021/2027 D.D. PROGRAMMA SCUOLA VIVA – CUP: F11I21000150002**

# Domanda di partecipazione al Progetto SALVEMINI IS…IN THE AIR ”:

# PROGRAMMA SCUOLA VIVA

Codice Ufficio 144 NAP - POR Campania FSE 2021/2027 – CUP: F11I21000150002

Il/lasottoscritto/a…………………………………………………………………nato/a……………………………….il…………………………………….

CF…………………………………….…………………………, genitore dell’alunno/a………………………………………………… nato/a ………………………………. il…………………………………….. residente a…………………………………… in via………………………… n……….., C.F. …………………………………………. n.cellulare……………………………email(stampatello)…………………………………….

alunno/adellaclasse…………..sezione………….

## chiede/ono

che l’alunno/a partecipi alla selezione per l’iscrizione al/i seguenti moduli, (indicare con una  **X** i/il moduli/o scelto)

|  |  |
| --- | --- |
| **Scelta modulo**  **(Indicare con una x)** | **Titolo modulo** |
|  | **Battiti musicali II** |
|  | **Enogastronomia - Terra Mia: la penisola sorrentina da conoscere, gustare e raccontare** |
|  | **Turismo sostenibile - Terra Mia: la penisola sorrentina da conoscere, gustare e raccontare** |
|  | **Giornalismo - Terra Mia: la penisola sorrentina da conoscere, gustare e raccontare** |
|  | **Ciak, Motore e Azione** |

I sottoscritti si impegnano ad assicurare che l’alunno/a …………………. frequenti con assiduità le attività di formazione, consapevoli che il finanziamento del progetto è commisurato alla frequenza al corso e che non saranno ammesse assenze se non per gravi e certificati motivi.

Allega autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Sorrento,li………………………….

Firma dello/a alunno/a Firma del genitore

……………………………………………. …………………………………………….