|  |  |
| --- | --- |
|  | MINISTERO DELL’ ISTRUZIONEDELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA*Ufficio Scolastico Regionale per la Campania*Liceo Scientifico Statale“G. Salvemini”**80067 Sorrento (NA) Italy**Sito: [www.salvemini.na.it](http://www.salvemini.na.it)E-mail: **NAPS180008@istruzione.it -** Pec: **NAPS180008@pec.istruzione.it** |

Al Dirigente Scolastico del

Liceo Scientifico “G. Salvemini” – Sorrento (NA)

**Oggetto**: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. **Avviso Prot. AOODGEFID/9707 del 27/04/2021** Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. *-* Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità);

# Domanda di partecipazione al Progetto PON:

# “SALVEMINI...IN CORSA PER IL FUTURO”

Codice progetto: **10.2.2A-FSEPON-CA-2021-614** - CUP: **F13D21002310001**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………… nato/a ………………………………. il…………………………………….. CF…………………………………….…………………………,

genitore dell’alunno/a………………………………………………………………… nato/a ………………………………. il…………………………………….. residente a…………………………………….in via……………………………………..n………..,

C.F. …………………………………………. n. cellulare…………………………… email (stampatello)……………………………..

alunno/a della classe…………..sezione………….

## chiede/ono

che l’alunno/a partecipi alla selezione per l’iscrizione al/i seguenti moduli

[INSERIRE UN SEGNO DI SPUNTA PER IL/I MODULO/I PRESCELTI]:

|  |
| --- |
| **PROGETTO “COMPETENCE BUILDING 2” - 10.1.2A-FSEPON-CA-2019-303****COMPETENZE DI BASE** |
|  | **Titolo** | **Destinatari** | **Durata e ore del progetto** |
|  | **Sport on the beach** | 20 alunni  | 30 ore nel periodo luglio 2021- settembre 2021 |
|  | **Orienteering** | 20 alunni  | 30 ore nel periodo luglio 2021- settembre 2021 |

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 scheda anagrafica e autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Sorrento, li………………………….

 Firma dello/a alunno/a Firma del genitore

……………………………………………. …………………………………………….