ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"

via Pietro Ferrero, 20 - **12051 A L B A (CN)**

Tel. Pres. Segr. 0173/284139 - 0173/284179 ~ Fax. 0173/282772

Cod.MIUR. : CNIS019004 - Cod.Fisc.: 90030150040 -

E- mail: CNIS019004@istruzione.it - segreteria@iiseinaudialba.edu.it - CNIS019004@pec.istruzione.it

sitoweb : www.iiseinaudialba.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS " L. Einaudi "
ALBA (CN)

TITOLO PROGETTO : "IN CAMMINO PER….", Sottoazione 10.1.1A , CUP E83D21001700006
TITOLO PROGETTO :"L'INIZIO E' SEMPRE OGGI", Sottoazione 10.2.2A, CUP E83D21001730006

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE(Studente Minorenne)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente in via _____

_____ città _____ prov. _____

Documento di identità_____

e

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente in via _____

_____ città _____ prov. _____

Documento di identità _____

Genitori dell'alunno/a_____

nato/a_____ prov. _____il _____,

residente a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai seguenti percorsi formativi previsti dal PON in oggetto, indicando l'ordine di preferenza

	Titolo dei moduli e Settore disciplinare
☐	**Tutti in Riga!** Competenza in Scienze,Tecnologie,Ingegneria e Matematica (STEM)

SI IMPEGNA

a far frequentare il percorso formativo al proprio figlio senza riserve, secondo il calendario predisposto dalla scuola.

_____, lì_____

FIRMA

_____

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"

via Pietro Ferrero, 20 - **12051 A L B A (CN)**

Tel. Pres. Segr. 0173/284139 - 0173/284179 ~ Fax. 0173/282772

Cod.MIUR. : CNIS019004 - Cod.Fisc.: 90030150040 -

E- mail: CNIS019004@istruzione.it - segreteria@iiseinaudialba.edu.it - CNIS019004@pec.istruzione.it

sitoweb : www.iiseinaudialba.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS " L. Einaudi "
ALBA (CN)

TITOLO PROGETTO : "IN CAMMINO PER….", Sottoazione 10.1.1A , CUP E83D21001700006

TITOLO PROGETTO : ""L'INIZIO E' SEMPRE OGGII", Sottoazione 10.2.2A, CUP E83D21001730006

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE(Studente Maggiorenne)

Il / La sottoscritto/a_____

nato/a_____ prov. _____il _____,

residente a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

CHIEDO

di poter partecipare ai seguenti percorsi formativi previsti dal PON in oggetto, indicando l'ordine di preferenza

	Titolo dei moduli e Settore disciplinare
☐	**Tutti in riga!** Competenza in Scienze,Tecnologie,Ingegneria e Matematica (STEM)

MI IMPEGNO

a frequentare il percorso formativo senza riserve, secondo il calendario predisposto dalla scuola.

_____, lì_____ FIRMA

_____