





ALLEGATO A

OGGETTO: Avviso di individuazione/selezione alunni corsisti – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 – Fondo sociale europeo (FSE) - Avviso pubblico prot. n. 25532 del 23/02/2024 – Percorsi formativi di lingua straniera e percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento (PCTO) all'estero.

Titolo progetto: *Boost your English*Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-206
CUP: F14D24001220007

Il/La sottoscritto/a NOME	COGNOME		
			_ C.F
residente in	prov.	via/piazza	
cap DOCUMENTO DI RI	CONOSCIME	NTO (tipo e numero)/
Il/La sottoscritto/a NOME		COGNOM	ſE
nato/a a	prov	_ il	_ C.F
residente in	prov.	via/piazza	
cap DOCUMENTO DI RI	CONOSCIME	NTO (tipo e numero)/
in qualità di: genitore	☐ soggetto	esercente la respon	sabilità genitoriale (affidatario/tutore)
dell'allievo/a NOME		_COGNOME	
nato/a a	prov	il	C.F
frequentante, nell'a.s. 2024/2025	5, la classe	, corso	di studi (precisare ITI, ITCG,
IPA) di Code	esto Istituto,		

CHIEDE

che l'allievo/a suindicato/a venga ammesso/a alla procedura di individuazione/selezione di cui all'oggetto.

Si allega/allegano alla presente:			
- copia/e del/i documento/i di identità i	in corso di val	idità.	
			Firma
Dichiarazione da rilasciare in caso di	firma di un s	olo genitoi	re
II/I NOME		CC	ACNOME
			OGNOME
			C.F
			piazza
consapevole delle conseguenze ammi verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000	nistrative e p	enali per o	chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a
verta, ar sensi dei B.i .it. ii. 115/2000			
	DIC	CHIARA	
di aver perfezionato l'autorizzazione	in osservanza	delle disp	osizioni sulla responsabilità genitoriale di cui
agli artt. 316, 337ter e 337quater del C	Codice Civile,	che richied	lono il consenso di entrambi i genitori.
Si allega alla presente:			
- copia del documento di identità in co	rso di validità.		
			Firma