

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Scolastico
Del Liceo “G.V. Gravina”
Crotone**

Il/Lasottoscritto\la _____

nata a _____ il _____

CDF _____ residente in _____

frequentante nell' a.s. 2020/2021 la classe _____ indirizzo _____ del Liceo
“G.V. Gravina di Crotone

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto PON
“SKILLS FOR LIFE” (barrare un solo modulo):

- TI RACCONTO UNA E-STORIA**
- DIGITAL GRAVINA**
- ENGLISH? YES, PLEASE!**
- ESPAÑOL PARA TODOS**
- UPPER ENGLISH**

A tal fine allega

- fotocopia fronte e retro del documento dello/a studente/ssa in corso di validità;
- fotocopia fronte e retro del documento dei genitori (se minorenne);
- informativa e consenso privacy (Allegato 3);
- anagrafica studente (Allegato 2).
- Auto dichiarazione ISEE 2020 relativa ai redditi 2019

Crotone, lì ____/____/____

Firma studente _____

_____ (genitore/tutore)

_____ (genitore/tutore)