



**POR Calabria**  
2014-2020  
Fesr-Fse  
*il futuro è un lavoro quotidiano*



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA



CERTIFICATO N. 50 100 14484 Rev. 004



**“Rete IIS Ciliberto Lucifero – CPIA Crotone –  
Accoglienza, integrazione e inclusione delle diversità”**

**ALLEGATO 1 - Domanda di partecipazione**

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Istruzione Superiore  
“M. Ciliberto - A. Lucifero”  
Crotone  
Soggetto Capofila**

**Al Dirigente Scolastico  
Cpia Crotone  
Soggetto partner**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto "ACCOGLIENZA, INTEGRAZIONE E INCLUSIONE DELLE DIVERSITA'"– PERCORSO A: SOSTEGNO DIDATTICO AGLI STUDENTI - CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO 2022.10.1.1.009 - CUP B11I22000010006 - Avviso Pubblico “A scuola di Inclusione - Interventi multidisciplinari di sostegno agli studenti finalizzati a contrastare gli effetti del COVID 19 e all’integrazione e inclusione scolastica degli allievi con Bisogni Educativi Speciali (BES)”**

Il sottoscritto genitore/tutore/studente maggiorenne \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ - studente \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al/ai modulo/i formativo/i previsto/i nel progetto in oggetto (selezionare apponendo una X sul corrispondente quadratino):

Laboratorio di potenziamento delle competenze linguistico/espressive – studenti CPIA



**POR Calabria**  
**2014-2020**  
Fesr-Fse  
*il futuro è un lavoro quotidiano*



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

- Laboratorio di potenziamento delle competenze linguistico/espressive – studenti Ciliberto Lucifero
- Laboratorio di potenziamento delle competenze logico/matematiche – studenti CPIA
- Laboratorio di potenziamento delle competenze logico/matematiche – studenti Ciliberto Lucifero
- Teatral-mente: Laboratorio di teatro – studenti CPIA sede carceraria
- Laboratorio di educazione ambientale e di riciclo – studenti CPIA sede carceraria
- Cer-Amica - Laboratorio artigianale – studenti Ciliberto Lucifero e CPIA
- La voce dei luoghi - Percorsi nei siti di interesse naturalistico, ambientale e culturale – studenti Ciliberto Lucifero e CPIA
- Laboratorio di riciclo creativo – studenti Ciliberto Lucifero e CPIA

Il sottoscritto si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione l'intervento ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

**Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità. (formato PDF)**

Crotone, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firme dei genitori/tutori/studente maggiorenne

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali dell'allievo/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoriale nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto "A scuola di inclusione" – POR Calabria 2014-2020.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 autorizza la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative progetto "A scuola di inclusione" – POR Calabria 2014-2020.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

## GENITORE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
genitore dello studente \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 autorizza la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative progetto "A scuola di inclusione" – POR Calabria 2014-2020.

Data \_\_\_ / \_\_\_ /

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_