

*Investiamo nel Vostro Futuro*

**All. 1/D**

**“*Progetti per il potenziamento delle competenze delle adulte e degli adulti iscritti presso i Centri provinciali per l’istruzione degli adulti (C.P.I.A.), comprese le sedi carcerarie e presso le istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado che hanno sedi di percorsi di secondo livello per l’istruzione degli adulti comprese le sedi carcerarie”*.**

**A.S. 2020/2021**

**Progetto 10.3.1A-FSEPON-SI-2019-1**

**“Specializzando si impara”**

**CUP B81F18000520007**

### Domanda di partecipazione alla selezione Corsisti

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.I.S.S. “Calogero Amato Vetrano”**

**C/da Marchesa**

 **92019 Sciacca(Ag)**

## Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

## e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_

## in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Chiede**

alla S.V. di partecipare alla procedura di selezione relativa alla realizzazione del Progetto 10.3.1A-FSEPON-SI-2019-1 **“Specializzando si impara”,** per il seguente modulo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia modulo** | **Titolo Modulo** | **N° ore****complessive** | **Scelta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Potenziamento della lingua straniera | Go to B1 | 30 |  |
| Sviluppo delle competenze digitali | Piccoli programmatori crescono | 30 |  |
| Sviluppo per le competenze per l’utilizzo dei servizi pubblici digitali (servizi per la e Government) | Imprenditorializziamoci | 30 |  |
| Rafforzamento delle competenze di base anche legate a interventi di formazione professionale | La fabbrica del cioccolato | 30 |  |
| Rafforzamento delle competenze di base anche legate a interventi di formazione professionale | Pasticci e pasticcini | 30 |  |
| Rafforzamento delle competenze di base anche legate a interventi di formazione professionale | Brindiamo con dolcezza | 30 |  |
|  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di selezione, a frequentare assiduamente il percorso formativo nel quale sarà ammesso/a, secondo il calendario predisposto dal Dirigente dell’Istituto titolare del progetto.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

##  Firma

##  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali conferiti, con esclusione di quelli definiti “sensibili” o giudiziari, nei limiti, per le finalità e per la durata necessarie per gli adempimenti connessi alla realizzazione del progetto, nonché alla pubblicazione e diffusione di immagini e video riguardanti il percorso formativo di cui all’oggetto.

Firma

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