CPIA 1 PRATO

Sede legale: Via San Silvestro, 11 – 59100 Prato
Tel. 0574/1842901
PEO: pomm039004@istruzione.it PEC: pomm039004@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.cpiaprato.edu.it
COD. FISC. **92096380487**
AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA DALLA REGIONE TOSCANA COD. IS0048

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL CPIA 1PRATO

Allegato 1) Istanza di partecipazione Corsista Alunno

PIANO ESTATE "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni 2025 e 2026" Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+)

CUP: J54D25003050007

Titolo progetto: Percorsi di competenze e inclusione per una scuola aperta, viva e partecipata Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPNTO-2025-308

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

Dati del Genitore/tutore che chiede l'iscrizione del(la) figlio(a) (DA COMPILARE SE MINORENNE)
…l… sottoscritto |_____| |_____| (Cognome) (Nome) Nato il |_____| a |_____| |____| (data di nascita) (comune di nascita) (prov.) Residente a |_____| in via/p.zza |_____| n°|____| e-mail |_____| n° cellulare|_____|
☐ Padre ☐ Madre dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione del(la) proprio(a) figlio(a) al corso riportato di seguito.

CPIA 1 PRATO

Sede legale: Via San Silvestro, 11 – 59100 Prato
Tel. 0574/1842901
PEO: pomm039004@istruzione.it PEC: pomm039004@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.cpiaprato.edu.it
COD. FISC. **92096380487**
AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA DALLA REGIONE TOSCANA COD. IS0048

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del(la) figlio(a) (DA COMPILARE SE MINORENNE)
…l… sottoscritto |_____| |_____| (Cognome) (Nome) Nato il |_____| a |_____| |____| (data di nascita) (comune di nascita) (prov.) Residente a |_____| in via/p.zza |_____| n°|____| e-mail |_____| n° cellulare|_____|
☐ Padre ☐ Madre dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione del(la) proprio(a) figlio(a) al corso riportato di seguito.

OPPURE

Dati dell'alunno/a <u>se maggiorenne</u>
Cognome |_____| **Nome** |_____| **Nato il** |_____| **a** |_____| |____| **(data di nascita)** **(comune di nascita)** **(prov.)** **Classe** |___| **Sez.** |___| **Scuola**_____

al modulo sotto barrato

CPIA 1 PRATO

Sede legale: Via San Silvestro, 11 – 59100 Prato
Tel. 0574/1842901
PEO: pomm039004@istruzione.it PEC: pomm039004@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.cpiaprato.edu.it
COD. FISC. **92096380487**
AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA DALLA REGIONE TOSCANA COD. IS0048

Progetto e tipologia modulo	Titolo del modulo e descrizione	N°di ore	Modalità e periodo	Barrare con una X la casella d'interesse
ESO4.6.A4.A-FSEPNTO-2025-308 Consapevolezza ed espressione culturale	**"128744 - Identità in Scena – Raccontarsi attraverso il Teatro "**	**30 h**	**In presenza, in orario non curricolare pomeriggio del mercoledì (orario 16-18) nel periodo compreso tra il febbraio-maggio 2026**	
ESO4.6.A4.A-FSEPNTO-2025-308 Consapevolezza ed espressione culturale	**"128741 - Il laboratorio teatrale Scena Aperta – Teatro per conoscere sé e l'altro"**	**30 h**	**In presenza, in orario non curricolare pomeriggio del giovedì (orario 16-18) nel periodo compreso tra il febbraio -maggio 2026**	
ESO4.6.A4.A-FSEPNTO-2025-308	**"128751 - Museo Vivo – Esplorare, Comprendere e Raccontare l'Arte"**	**30 h**	**In presenza, in orario non curricolare orario pomeridiano nel mese di marzo 2026**	

Gli ammessi al corso sono obbligati alla frequenza.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto, consapevole che le attività formative si svolgeranno in periodi e in orari extracurriculari.

*** Allega copia documento d'identità se maggiorenne oppure allegano alla domanda copia di entrambi i documenti d'identità i genitori dell'alunno minorenne.**

DATA

FIRMA

(studente)_____

CPIA 1 PRATO

Sede legale: Via San Silvestro, 11 – 59100 Prato
Tel. 0574/1842901
PEO: pomm039004@istruzione.it PEC: pomm039004@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.cpiaprato.edu.it
COD. FISC. **92096380487**
AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA DALLA REGIONE TOSCANA COD. IS0048

in caso di studente minore:

(padre)_____ (madre)_____
(tutore)_____

Nel caso di firma di un solo genitore/tutore:

- il richiedente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000,

DICHIARA

di effettuare l'iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter,337 quater, del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA del genitore_____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a con la presente dichiara di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, finalizzato alla procedura di selezione e agli adempimenti conseguenti, in base all'informativa privacy allegata e visionata (All. 2)

DATA FIRMA

_____ _____