

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



CERTIFICATO N. 50 100 14484 Rev. 004

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "M. CILIBERTO – A. LUCIFERO" CROTONE

Codice Meccanografico: KRIS01200B - C.F. 91021680797

E-mail: kris01200b@istruzione.it - Pec: kris01200b@pec.istruzione.it

WEB: www.istitutonauticokr.edu.it

Istituto Tecnico Trasporti e Logistica Meccanica e Meccatronica "Mario Ciliberto"

Via Siris, 10 - Tel. 0962-24534

Istituto Tecnico Settore Economico "Alfonso Lucifero"

Via G. Carducci snc, Tel. 0962-62302 - CELL. 339 7756527

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
IIS "M. Ciliberto - A. Lucifero"
Crotone

Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto Progetto "Accoglienza, integrazione e inclusione per il contrasto alla dispersione scolastica - PNRR - Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022)

• PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO

Il sottoscritto genitore/tutore/studente maggiorenne _____ nato il ____

/__ / __ a _____ (____) residente a _____

(____) in via/piazza _____ n. ____ C.a.p. _____ recapito tel.

_____ e-mail _____@_____ - studente

_____ classe _____

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

CHIEDE

che il proprio/a figlio/a venga ammesso/a a partecipare al/ai modulo/i formativo/i previsto/i nel progetto in oggetto:

- Percorso di mentoring e orientamento

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
