



**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 B: ASCOLTO E SUPPORTO PSICOLOGICO - 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 / di ammettere a partecipare il/la proprio/a figlio/a al/ai modulo/i formativo/i previsto/i nel progetto in oggetto (selezionare apponendo una X sul corrispondente quadratino):

Sportello d'ascolto



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



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

- Percorso psicologico su potenziamento autostima per studenti Ciliberto-Lucifero
- Percorso psicologico su potenziamento autostima per studenti CPIA
- Percorso psicologico su potenziamento autostima per detenuti
- Sostegno all'interculturalità e alle dinamiche di gruppo
- Sostegno all'integrazione scolastica e alla socializzazione

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

\_\_\_\_\_