

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. MATTEI" (CSPS07901D) Via delle Querce-87012 Castrovillari (CS) – Tel. 09811989913
LICEO CLASSICO STATALE "G. GARIBALDI" (CSPC07901A) Via Roma, 164 – 87012 Castrovillari (CS) – Tel. 0981209049
LICEO ARTISTICO STATALE "A. ALFANO" (CSSD07901X) Via Polisportivo – 87012 Castrovillari (CS) – Tel. 0981200531
LICEO SCIENTIFICO STATALE (CSPS07902E) - Via J. F. Kennedy, 10 – 87026 Mormanno (CS) – Tel. 0981 81789
Codice Fiscale 94032120787 – Codice Meccanografico CIS079003 – Codice Univoco Fattura Elettronica UF8BX5
E-mail : csis079003@istruzione.it PEC : csis079003@pec.istruzione.it

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "LS Mattei – LC Garibaldi – LA Alfano Castrovillari
Liceo scientifico Mormanno"
Via delle Querce - 87012 Castrovillari (CS)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ai percorsi di potenziamento e formativi/laboratoriali delle AZIONI
Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.
65/2023) -CODICE AVVISO/DECRETO M4C1I3.1-2023-1143-P-31995**

I sottoscritti genitori/tutori

Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Residente in Via/Piazza	
Città	
Cellulare	
E-mail	

Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Residente in Via/Piazza	
Città	
Cellulare	
E-mail	

CHIEDONO

La partecipazione del/la proprio/a figlio/a

COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
CLASSE	



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. MATTEI" (CSPS07901D) Via delle Querce-87012 Castrovillari (CS) – Tel. 09811989913
LICEO CLASSICO STATALE "G. GARIBOLDI" (CSPC07901A) Via Roma, 164 – 87012 Castrovillari (CS) – Tel. 0981209049
LICEO ARTISTICO STATALE "A. ALFANO" (CSSD07901X) Via Polisportivo – 87012 Castrovillari (CS) – Tel. 0981200531
LICEO SCIENTIFICO STATALE (CSPS07902E) - Via J. F. Kennedy, 10 – 87026 Mormanno (CS) – Tel. 0981 81789
Codice Fiscale 94032120787 – Codice Meccanografico CSIS079003 – Codice Univoco Fattura Elettronica UF8BX5
E-mail : csis079003@istruzione.it PEC : csis079003@pec.istruzione.it

SEDE	
CELLULARE	
E-MAIL	

Ai seguenti percorsi di potenziamento e formativi/laboratoriali (indicare max due percorsi)

1. _____

2. _____

IL PRESENTE MODELLO E' DA RICONSEGNARE/INVIARE ENTRO IL 18/02/2025

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

TUTELA DELLA PRIVACY

Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolastico, informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Luogo e data

Firma dei genitori/tutori
