



Istituto di Istruzione Superiore "Enrico Fermi"

Liceo Scientifico e Liceo Scientifico con opz. Scienze applicate
Liceo delle Scienze Umane e Liceo delle Scienze Umane con opz. Economico sociale
Liceo Linguistico



Via Vitulanese, 82016 MONTESARCHIO (BN) - Tel. 0824 847291 - C.F. 80000020620 - C.M. bnis00300n
e-mail: bnis00300n@istruzione.it - PEC: bnis00300n@pec.istruzione.it - web: www.fermimontesarchio.edu.it



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

ALL. 1 – RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

AL PROGETTO "Summer@Fermi"

PON 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-609

PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020

Il sottoscritto
Nato il a prov. (.....)
Stato, studente della classe Sez.
dell'I.I.S. "Enrico Fermi". Residente a ()
in via CAP
Telefono E-mail
CODICE FISCALE

CHIEDE

Di partecipare al percorso formativo di seguito specificato nel progetto PON "Summer@Fermi"
(apporre una "X" nella colonna "scelta" in corrispondenza del modulo voluto):

| TIPOLOGIA | TITOLO | ORE | SCELTA |
|--|-------------------------------|-----|--------|
| Educazione motoria; sport; gioco didattico | Insieme con la Pallavolo | 30 | |
| Educazione motoria; sport; gioco didattico | Diamo un calcio alla pandemia | 30 | |
| Educazione motoria; sport; gioco didattico | Fit dance & Benessere | 30 | |

DICHIARA

- Di aver preso visione del bando e di accettarne i contenuti.
- Di accettare, in caso di richieste in numero maggiore rispetto ai posti disponibili, i criteri di selezione per l'ammissione ai moduli previsti dal bando.

- Di impegnarsi alla frequenza assidua, partecipata e responsabile del percorso formativo.
- Di essere a conoscenza dell'obbligo della frequenza dei percorsi nel limite del 25% di ore di assenza sul monte ore totale del percorso.

Autorizzazione dei genitori in caso di richiesta da parte di minore:

Il sottoscritto genitore/tutore _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
tel. _____ cellulare _____ email: _____
e

il sottoscritto genitore/tutore _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
tel. _____ cellulare _____ email: _____

avendo letto il bando relativo alla selezione di partecipanti al progetto in titolo, autorizzano il proprio figlio a partecipare al modulo scelto.

FIRMA DEI GENITORI SE MINORE

FIRMA dello Studente

