

## Allegato A) Istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.I.S. “A. VOLTA”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI**

Nota prot. n. 3781 “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale *Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento* 2014-2020. **Avviso pubblico 3781**. Asse I – Istruzione

– Fondo Sociale Europeo (FSE). **Obiettivo specifico 10.6.** – Qualificazione dell’offerta di istruzione e formazione Tecnica e Professionale”.

Autorizzazione prot. n. 38410 del 29/12/2017 – **Codice “**10.6.6A-FSEPON-LA-2017-51

**Dati del Genitore che chiede l’iscrizione del/della figlio/a**

**Il/La sottoscritto/la | | | |**

**Nato/a il | | a | | Prov. | |**

**Padre Madre dell’alunno/a di cui sotto, chiede l’iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a).**

**Dati dell’alunno**

**Cognome | | Nome | | Classe | | Sez. | | Indirizzo | | Il sottoscritto chiede l’iscrizione del/della proprio/a figlio/a** nel/nei seguente/i Modulo/i:

MODULO Fi.Fa Filiera del farmaco;

MODULO R.I.O. rete Imprese.

DATA FIRMA DEL GENITORE

FIRMA STUDENTE/STUDENTESSA