ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo**

**di Santo Stefano di Camastra**

**Oggetto: *ISTANZA candidatura GENITORI per l’attuazione del percorso formativo nell’ambito del progetto*** **Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - 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 finanziato Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica.**

# ATTIVITA’: PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE.

***TITOLO PROGETTO:* INSIEME PER IL SUCCESSO**

***CNP:* M4C1I1.4-2022-981-P-19486**

***CUP:* J24D22002870006**

Il/La sottoscritto/a…………………………………..………………….. nato/a a ………………………………

il …………..……………….. residente a ……………..…………………………………………........…………

cap ………. via………………………………………………………………….. ……………...……...……

cell. ………………………………… e-mail ………………………………...………………..………………..

C.F. …………………...…..…………………………………… n. di telefono………………….

**CHIEDE**

di essere inserito nel percorso formativo “GENITORI CONSAPEVOLI SI DIVENTA” rivolto a tutti i genitori degli alunni dell’Istituto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano alla presente

* Documento di identità in corso di validità in fotocopia fronte retro
* Copia del codice fiscale