

Istituto Professionale di Stato per i Servizi dell'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"CARMINE RUSSO - UGO TOGNAZZI"

SEDE LEGALE: Via G. Bruno 1^a Traversa - 80033 CICCiano (Na) Tel. 0818261661 - Fax 0810146344

SEDE COORDINATA: Viale Italia Parco Europa - 80040 POLLENA TROCCHIA (Na) Tel. 0815303999 - Fax. 0815308701

Cod. Mecc. NARH28000V - C.F.: 92073450634 - CODICE UNIVOCO FATTURAZIONE (CUF): VFQ9MJ

Email: narh28000v@istruzione.it - PEC: narh28000v@pec.istruzione.it - Sito: <https://www.ipsseoacicciano.it>

Allegato - 1 -

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI

PNRR - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1- Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Realizzazione di Percorsi per le Competenze Trasversali e l'Orientamento (PCTO) sulle discipline STEM e sul multilinguismo per gli istituti tecnici e professionali tramite esperienze di orientamento in Italia e all'estero (D.M. 88/2025)

Titolo Progetto: Oltre i confini – il viaggio PCTO del Russo-Tognazzi” in Europa

CNP: M4C1I3.1-2025-1585-P-60108

CUP: H64D23004420006

**All'attenzione del Dirigente Scolastico
dell'IPSAR "C.Russo- U.Tognazzi"
CICCiano**

Oggetto: Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto denominato "PCTO all'estero" - Percorsi di alternanza scuola-lavoro-transnazionali

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale
_____ nato/ a _____ il _____
e residente in _____ alla via _____ n. _____
cell. _____ E-mail: _____
frequentante nell' A.S. 2025/2026 la classe _____ dell'Istituto Alberghiero "Russo-Tognazzi"

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente progetto " Oltre i confini – il viaggio PCTO del Russo-Tognazzi” in Europa

APPORRE UNA X DI ADESIONE	TITOLO DEL MODULO	DESTINATARI	MONTE ORE	PERIODO
	Portogallo/ Lisbona	25	60	Aprile / Giugno
	Irlanda / Dublino	25	60	Aprile / Giugno
	Italia / Ravenna Lido di Classe	25	60	Aprile / Giugno

In caso di selezione si impegna a frequentare un corso di orientamento di n. 30 ore organizzato prima della partenza.

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che per le attività di cui trattasi seguirà calendario.

Allega alla presente domanda di partecipazione la certificazione ISEE se valutabile come dal punto 8 del bando di selezione.

Data, _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extra curricolare ai sensi del regolamento UE numero 2016/679 (GDPR) il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito <https://www.ipsseoarussotognazzi.edu.it/>

Data, _____

Firma _____