



ISTITUTO SUPERIORE ISTRUZIONE E. FERMI

Meccanografico: RCIS01700A Codice fiscale: 92032080803 Indirizzo: VIA G. DENARO
24 89011 BAGNARA CALABRA (RC)

Mail: RCIS01700A@istruzione.it Pec: RCIS01700A@pec.istruzione.it Tel: 0966439104

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Programma Operativo Complementare (POC) “Per la Scuola” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR) – Obiettivo Specifico 10.1 – Azione 10.1.6 – Sotto-azione 10.1.6A, interventi di cui al Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 15 novembre 2024, n. 231, Avviso Prot. 64310 del 23/04/2025 – “Percorsi di orientamento rivolti alle classi terze, quarte e quinte delle istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado con il coordinamento del docente tutor”.

TITOLO PROGETTO: “ORIENTA FERMI”

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____ residente in _____
prov. _____ via/Piazza _____
n. civ. _____ telefono _____ cell. _____
_____ Classe frequentata _____ indirizzo _____
sede _____

CHIEDE

di poter partecipare al progetto PROGETTO dal titolo “ORIENTAFERMI “
aderendo ai seguenti moduli formativi:

Moduli	SEDE	ORE	Indicare con una crocetta il modulo/i a cui partecipare
Orienta Liceo BL	Liceo Bagnara Cal.	30	
Orienta Fermi AC/4	Liceo Bagnara Cal.	30	
Orienta Fermi AC/5	Liceo Bagnara Cal.	30	

Orienta Fermi ACD	ITI + Liceo Bagnara Cal.	30	
Orienta Fermi D/5	ITI Bagnara Cal.	30	
Orienta Fermi D/4	ITI Bagnara Cal.	30	
Orienta Fermi E/5	ITI Bagnara Cal.	30	
Orienta Fermi SE F/4	Liceo Sant'Eufemia	30	
Orienta Fermi VSG H5/I4	IPSIA Villa San Giovanni	30	
Orienta Fermi VSG I5	IPSIA Villa San Giovanni	30	
Orienta Fermi VSG H4/M4	IPSIA Villa San Giovanni	30	
Orienta Fermi VSG H4/M5	IPSIA Villa San Giovanni	30	

Bagnara Calabria,

Firma dei genitori

I sottoscritti

Padre _____

Madre/ o Tutor _____

dell'alunno/a _____

DICHIARANO

di essere a conoscenza della richiesta inoltrata dal/dalla figlio/a ed autorizza la partecipazione al progetto che si svolgerà in orario extracurricolare, per l'anno scolastico 2026/2027.

Bagnara Calabria ,

Firma dei genitori

Consenso trattamento dati personali

Ai sensi della legge 30/06/2003 n°196 autorizzazione al trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. La informiamo che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive.

Firma

Si prega di allegare alla presente le fotocopie dei documenti di identità dei genitori.