****

**Allegato 1: iscrizione corso PASS** (Prevenzione, Accompagnamento, Socialità, Sviluppo)” - PNRR, Missione 4 – Componente 1 – 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 dall’Unione europea – Next Generation EU. CODICE: M4C1I1.4-2022-981-P-19492 CUP: F74D22003890006.

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto d’Istruzione Secondaria di II grado

“A.M. De’ Liguori”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ iscritto e frequentante la classe …………. ………………. dell’indirizzo di studio……………………………………………. presso codesto Istituto.

**CHIEDE**

di che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare il corso di : (indicare il corso prescelto apponendo la x su uno dei quadratini):

|  |  |
| --- | --- |
| **EDIZIONI** | **DURATA EDIZIONE** |
| **□ MATEMATICA (**III B LSOSA/III A LS/III B LS/ IIIA LSOSA)  **□ MATEMATICA (**II A IT/II B IT)  **□ MATEMATICA (**IV TUR/IV SIA) | **20 h** |
| **□ INGLESE (IV E V CAT)** | **20 h** |
| **□ LATINO/GRECO (IA/IIA/III/IV LC e II B LS)** | **20 h** |

Le iscrizioni dovranno pervenire entro **il 16 gennaio p.v.**, ai coordinatori delle sedi Centrale - Viale Giannelli - Via Capellino.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad assicurare la frequenza assidua del proprio figlio.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lg.vo n. 196/2003.

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