MINISTERO DELL’ISTRUZIONE

[ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "G.CARDUCCI" -COMISO](http://www.istitutocarducci.gov.it/index.php)

[Liceo classico-](http://www.istitutocarducci.gov.it/component/content/article/9-articoli-informativi/62-liceo-classico.html)[Liceo scientifico-](http://www.istitutocarducci.gov.it/component/content/article/9-articoli-informativi/63-liceo-scientifico.html)[Liceo artistico](http://www.istitutocarducci.gov.it/component/content/article/9-articoli-informativi/64-liceo-artistico.html)[-Ist.tecnico-economico](http://www.istitutocarducci.gov.it/component/content/article/9-articoli-informativi/65-ist-tecnico-economico.html)

ViaA.Romano Assenza,S.N.–97013Comiso(RG)Telefono:0932.961666

E-Mail: rgis003008@istruzione.it–Pec: rgis003008@pec.istruzione.itSitoweb: [www.istitutocarducci.edu.it](http://www.istitutocarducci.edu.it/)

CodiceFiscale:91008020884 Cod.Mecc.RGIS003008 CodiceUnivocod’UfficioUF6C5J

**ALLEGATO A**

 Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S.S. “G. Carducci” Comiso - RG

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**Titolo Progetto: Soft skills-key to career success**

**ID: codice 2020-1-BG01-KA229-079053\_2**

I sottoscritti

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a via\_

recapito tel. Recapito cell.

Indirizzo e-mail

E

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a via\_

recapito tel. Recapito cell.

Indirizzo e-mail

**in qualità di genitori dell’alunno/a**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a via\_

recapito tel. Recapito cell.

Indirizzo e-mail

**CHIEDONO**

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alla selezione del Progetto **Soft skills-key to career success -**

**PROGRAMMA ERASMUS PLUS.**

Comiso, \_ \_/\_ \_/\_ \_\_ Firma

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Si allegano alla presente

* + - * 1. Modulo di disponibilità
				2. Tabella di autodichiarazione dei titoli
				3. Curriculum Vitae in formato europeo
				4. Fotocopia del documento di riconoscimento alunno e genitori