

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI PRESSIONE E RESILIENZA

COESIONE  
ITALIA 21-27  
SCUOLA E  
COMPETENZE



MIM  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

PNRR  
FUTURA  
LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI

**ISTITUTO d'ISTRUZIONE SUPERIORE FAICCHIO con sede coordinata di Castelvenere**

Istituto Tecnico per il Turismo

Istituto Professionale Servizi Socio Sanitari - Odontotecnico

Istituto Professionale Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

Corso Serale **IPSEOA** Castelvenere

Corso Serale **Servizi Socio- Sanitari** Faicchio

Faicchio: Via Raffaele Delcogliano e Aldo Iermano cap. 82030 tel. +39 0824863478

Castelvenere: Piazza dei Caduti, cap. 82037 tel. +39 0824940154

Codice fiscale: 90003320620 – Codice meccanografico: BNIS02300V – Codice unico di fatturazione (CUF): UFQEG8

Email: [bnis02300v@istruzione.it](mailto:bnis02300v@istruzione.it) – Posta elettronica certificata (PEC): [bnis02300v@pec.istruzione.it](mailto:bnis02300v@pec.istruzione.it)

<https://www.iisfaicchio-castelvenere.edu.it>



Prot. n. .... del.....

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente scolastico**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  tutore, esercente la responsabilità genitoriale

**La sottoscritta** \_\_\_\_\_ in qualità di  madre  tutrice, esercente la responsabilità genitoriale

### CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a \_\_nato\ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domiciliato\ a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante nell'AS 2025/2026 la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

sia ammesso a frequentare i percorsi formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità del periodo di sospensione estiva previsti nell'ambito del progetto: "HAPPY SUMMER SCHOOL" **Codice progetto: ES04.6.A4.A-FSEPNA-2025-926** **Codice Unico di Progetto (CUP): F74D25001170007**

PERCORSO	INDICARE UNA O PIÙ PREFERENZE per I moduli
<b>Modulo Un tuffo di benessere 1</b> Sede di Faicchio	
<b>Modulo Un tuffo di benessere 2</b> Sede di Castelvenere	
<b>Modulo Info point: cultura e tradizione 1</b> Sede di Faicchio	
<b>Modulo Info point: cultura e tradizione 2</b> Sede di Castelvenere	
<b>Modulo Teatrandro 1</b> Sede di Faicchio	
<b>Modulo Teatrandro 2</b> Sede di Castelvenere	

### **AUTORIZZANO**

a effettuare le attività extracurricolari del progetto "HAPPY SUMMER SCHOOL" **Codice progetto: ES04.6.A4.A-FSEPNCA-2025-926 Codice Unico di Progetto (CUP): F74D25001170007** quale ampliamento dell'Offerta Formativa per l'a.s. 2025/26. Tali attività si svolgeranno nel corrente anno scolastico e le date e gli orari saranno tempestivamente comunicate agli alunni e al personale interessato).

Per quanto sopra, i sottoscritti comunicano che provvederanno personalmente, ovvero delegano il/la Sig./Sig.ra..... (allegare documento d'identità), ad accompagnare e a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola, in caso di attività in presenza.

data .....

firma del padre .....

firma della madre.....

firma del/la Tutore/tutrice .....

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno \_\_\_\_\_ dichiarano di aver  
preso visione del bando e di accettarne il contenuto, consapevole che le attività  
formative si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 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 web.

Faicchio , \_\_\_\_\_

I genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega documento d'identità dei genitori dichiaranti.

