



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARIA MONTESSORI

Scuola dell'Infanzia "F. Aporti" e "C. Collodi" - Scuola Primaria "S. D. Savio" e "M. Montessori"  
Scuola Secondaria di I gr. "F. M. Mirabella" e succ. "K. Wojtyla"

Viale Italia n. 9 - 91011 - Alcamo (Tp) - tel 092421906 - Fax 092426856  
C.F. 80004560811 - Sito web: [www.icmariamontessori.edu.it](http://www.icmariamontessori.edu.it)  
Email: [tpic81100q@istruzione.it](mailto:tpic81100q@istruzione.it) - Pec: [tpic81100q@pec.istruzione.it](mailto:tpic81100q@pec.istruzione.it)



PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - Missione 4: Istruzione e Ricerca

Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università

Investimento 1.4 "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica" del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU - Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (DM 19/2024)

Titolo Progetto "La scuola per tutti" - codice M4C111.4-2024-1322-P-52965 - CUP J74D21000760006

## PROCEDURA DI SELEZIONE PARTECIPANTI

### Domanda di partecipazione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ ( ) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

iscritto/a alla classe \_\_\_ sez. \_\_\_, plesso \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di primo grado dell'I. C. "Maria Montessori" di Alcamo

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al seguente modulo formativo:

Titolo del Progetto: "La scuola per tutti" - Codice M4C111.4-2024-1322-P-52965 CUP: J74D21000760006; PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE		
MODULO	N. DESTINATARI	CLASSI
Percorso di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie	5	Tutte

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA:**

1. di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto;
2. di essere consapevole che l'iscrizione costituisce impegno alla frequenza del corso;
3. di essere a conoscenza che verrà eventualmente stilata una graduatoria, in caso di un numero di richieste superiori alle unità previste per il modulo;
4. di essere a conoscenza dei criteri che saranno applicati per la stesura della graduatoria di accesso, qualora si renda necessaria, per selezionare i partecipanti al modulo, ai sensi del DM n. 19/2024





## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARIA MONTESSORI

Scuola dell'Infanzia "F. Aporti" e "C. Collodi" – Scuola Primaria "S. D. Savio" e "M. Montessori"  
Scuola Secondaria di I gr. "F. M. Mirabella" e succ. "K. Wojtyła"

Viale Italia n. 9 – 91011 – Alcamo (Tp) – tel 092421906 – Fax 092426856  
C.F. 80004560811 – Sito web: [www.icmariamontessori.edu.it](http://www.icmariamontessori.edu.it)  
Email: [tpic81100q@istruzione.it](mailto:tpic81100q@istruzione.it) – Pec: [tpic81100q@pec.istruzione.it](mailto:tpic81100q@pec.istruzione.it)



La domanda può essere consegnata a mano in segreteria (negli orari consueti di apertura) oppure inviata via e-mail all'indirizzo [tpic81100q@istruzione.it](mailto:tpic81100q@istruzione.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

### Allegare fotocopia della Carta d'Identità

#### TUTELA DELLA PRIVACY

Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui si è iscritto suo/a figlio/a.

Data \_\_\_\_\_

Firma

---