

CPIA 1 PROVINCIA DI CAGLIARI

Via Bligny, 2 - 09122 Cagliari
Tel.070/4620932 – C.F. 92229660920 - C.M. CAMM202003
e-mail: camm202003@istruzione.it pec: camm202003@pec.istruzione.it
www.cpia1karalis.gov.it

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CPIA 1 di Cagliari

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

"Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. **Avviso pubblico “Alfabetizzazione digitale”**. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). **Obiettivo specifico 10.3.** – **Azione 10.3.1** – Percorsi per adulti finalizzati al recupero dell’istruzione di base, al conseguimento di qualifica/diploma professionale o qualificazione professionale e alla riqualificazione delle competenze.

Autorizzazione Prot. AOODGEFID/ 37801 del 05/12/2017–Codice “**10.3.1B-FSEPON-SA-2017-1**” – Titolo “**Alfabetizzazione digitale**”

Il/La sottoscritto/la | _____ | _____ |

Nato il | _____ | a | _____ | Prov. | _____ |

chiede l’iscrizione al corso riportato di seguito

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Classe | _____ | Sez. | _____ | Indirizzo | _____ |

Il sottoscritto chiede l’iscrizione al Modulo:

MODULO - **10.3.1B** – Percorsi per adulti – CPIA – “**Alfabetizzazione digitale**”

DATA _____

FIRMA DELL’ALUNNO _____