|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Risultato immagine per logo europa bambini |  | **Istituto Comprensivo n. 1**  ***“Giuseppe Tomasi di Lampedusa”***  **98071 Capo d’Orlando ME** | | |  |  |
| **Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado**  **di Capo d’Orlando Centro e Naso** | | | | |
| Via Roma, 20/B | | | Tel. 0941 426696 Fax 0941 426696 | C.M. MEIC834007 | | |
| C.F. 84004640839 | | |  | Meic834007@istruzione.it | | |
| http://www.iccapodorlandouno.edu.it/ | | |  | Meic834007@pec.istruzione.it | | |
| Codice Univoco Ufficio per emissione fattura elettronica: UFGNLS | | | | | | |



# AVVISO PON 19146/2020 del 06/07/2020

**PNSD del 19/08/2020**

Fondi Strutturali Europei –Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione (FdR). Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.) con particolare riferimento al primo ciclo e al secondo ciclo e anche tramite percorsi on-line.

10.2.2A-FSEPON-SI-2020-405

***UNA FINESTRA SUL SAPERE***

CUP: E89J21005040006

**Allegato 3 al Bando per la selezione di studenti beneficiari della concessione dei libri di testo in comodato d'uso a.s. 2021/2022**

**SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTIZIE ALUNNO** | |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Cittadinanza** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Comune di nascita** |  |
| **Provincia di nascita** |  |
| **Paese estero nascita** |  |
| **Paese Residenza**  **(Indicare Italia o il Paese Estero)** |  |
| **Indirizzo Residenza** |  |
| **Comune di Residenza** |  |
| **Provincia di Residenza** |  |
| **Domicilio (Via/Cap/Comune/Provincia)** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail (genitori)** |  |
| **Altro** |  |

Firma dei genitori/tutori Firma partecipante

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

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