



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Porto Romano"
Sede Centrale: Via G. Bignami, 26 – Tel. 06/65210799 – C.F. 97710580586
Succursale: Via Coni Zugna, 161 – Tel. 06/65210796 - C. M: RMIC8DM00N
00054 Fiumicino(RM)-e-mail: rmic8dm00n@istruzione.it

ALLEGATO1

**Al Dirigente Scolastico
I.C. PORTO ROMANO**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PN SCUOLA E COMPETENZE - Avviso 95165 del 24/04/2026 – “Formazione docenti”. Titolo progetto: “Benessere e Apprendimento” - Codice: progetto ESO4.5.A2.B-FSEPnLA2026-287– CUP F14D26000940007 - Modulo: “INGLESE LIVELLO B1”

Il/la sottoscritto/a (NOME e COGNOME) _____

Nato/a a _____ il _____ e

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

avendo letto l'Avviso relativo alla selezione dei partecipanti al Titolo progetto: **“Benessere e Apprendimento”** Codice: progetto ESO4.5.A2.B-FSEPnLA2026-287– CUP F14D26000940007 - Modulo: **“INGLESE LIVELLO B1”**

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alle attività del modulo **“INGLESE LIVELLO B1”** che si svolgerà presso la sede Via Bignami, 26 secondo il seguente calendario:

Titolo modulo	Ore	n. alunni	Sede	Data	Orario
“INGLESE LIVELLO B1”	30	20	V. Bignami, 26	venerdì 28 agosto 2026	10:00 -12:00
				lunedì 7 Settembre 2026	14:30 -16:30
				lunedì 14 Settembre 2026	14:30 -16:30
				lunedì 21 Settembre 2026	15:00 -17:00
				lunedì 28 Settembre 2026	16:30 -18:30
				mercoledì 7 ottobre 2026	16:30 -18:30
				lunedì 12 ottobre 2026	16:30 -18:30

				lunedì 19 ottobre 2026	16:30 -18:30
				lunedì 26 ottobre 2026	16:30 -18:30
				mercoledì 2 novembre 2026	16:30 -18:30
				lunedì 9 novembre 2026	16:30 -18:30
				lunedì 16 novembre 2026	16:30 -18:30
				lunedì 23 novembre 2026	16:30 -18:30
				lunedì 30 novembre 2026	16:30 -18:30
				mercoledì 9 dicembre 2026	16:30 -18:30

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione il/la sottoscritto/a si impegna a frequentare con costanza ed impegno (presenza per il 75% dell'orario complessivo), consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione e che il corso non potrà proseguire se il numero dei corsisti dovesse essere inferiore al minimo stabilito dai progetti PN Scuola.

Si precisa che l'I.C. "Porto Romano", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del M.I.M. le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'alunno.

Il/la sottoscritto/a autorizza questo Istituto al trattamento dati solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

La domanda di partecipazione dovrà pervenire presso gli Uffici Amministrativi di questo Istituto **entro e non oltre il 24/08/2026.**

Data, _____

Firma _____