



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: “DIDATTICA ORIENTATIVA”

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: “DIDATTICA ORIENTATIVA”**

CHIEDE

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

Titolo modulo	Ore	n. alunni	Sede	Data	Orario
“DIDATTICA ORIENTATIVA”	30	20	V. Bignami, 26	Mercoledì 9 settembre 2026	16:30 -19:30
				Martedì 15 settembre 2026	16:30 -19:30
				Giovedì 17 settembre 2026	16:30 -19:30
				Giovedì 24 settembre 2026	16:30 -19:30
				Giovedì 1 ottobre 2026	16:30 -19:30
				Venerdì 9 ottobre 2026	16:30 -19:30
				Venerdì 23 ottobre 2026	16:30 -19:30

				Giovedì 5 novembre 2026	16:30 -19:30
				Giovedì 19 novembre 2026	16:30 -19:30
				Giovedì 26 novembre 2026	16:30 -19:30

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 06/09/2026.**

Data, _____

Firma _____