



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

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 Integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base

Sottoazione 10.2.2.A Competenze di base

Avviso prot. n. AOODGEFID/19146 del 06/07/2020

Codice nazionale progetto 10.2.2A-FSEPON-SI-2020-484 Titolo progetto "Pari opportunità"

**ISTITUTO D' ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE GAETANO CURCIO**

*Indirizzi di studio: Liceo Classico – Liceo Scientifico O.S.A. – Liceo Linguistico – IPSSCT – Enogastronomia- IPSIA- Odontotecnico*

Sede centrale: Via Andreoli 2 – Tel: Segr. 0932950024 - fax 0932950547

e-mail [rgis00200c@istruzione.it](mailto:rgis00200c@istruzione.it) pec [rgis00200c@pec.istruzione.it](mailto:rgis00200c@pec.istruzione.it) sito web: [www.istitutocurcio.edu.it](http://www.istitutocurcio.edu.it)

C.F. 81002810885

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO D' ISTRUZIONE SECONDARIA  
SUPERIORE "GAETANO CURCIO" di ISPICA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA FORNITURA IN COMODATO D'USO DEI LIBRI DI  
TESTO IN ADOZIONE A.S. 2022/2023**

**Dati dei Genitori che chiedono l'accesso al beneficio del/della figlio/a**

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

Nato il | \_\_\_\_\_ | a | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_\_ |

La sottoscritta | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

Nata il | \_\_\_\_\_ | a | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_\_ |

**Genitori / tutori legali dell'alunno/a di cui sotto,  
Chiede l'accesso al beneficio del(la) proprio(a) figlio(a)**

**Dati dell'alunno/a**

Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_ |

Classe | \_\_\_\_\_ | Sez. | \_\_\_\_\_ | Indirizzo | \_\_\_\_\_ |

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_