



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 Strutturali
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)



Unione Europea



IPSEOA "I. Cavalcanti"



M.I.U.R.



Regione Campania



Città Metropolitana



Comune di Napoli

I.P.S.E.O.A.

Istituto Professionale per i Servizi dell'Enogastronomia e dell'Ospitalità Alberghiera

"Ippolito CAVALCANTI"

Sede principale: Via Taverna del Ferro, 80146 Napoli tel. 081/5592588 Fax 081/5597568

Sede legale: Via Giovenale, 2/Bis- 80123 NAPOLI- tel./ fax 081 19570374

C.F. 80031440631 C.M. NARH01000V Codice Univoco: UFP9X2

c/c Banca BNL :IBAN: IT82QQ10054009000000218580 c/c T.U. Banca d'Italia IT17K0100003245425300314160 CCP: 306803

E-mail: NARH01000V@ISTRUZIONE.IT PEC: NARH01000V@PEC.ISTRUZIONE.IT web: WWW.IPSEOACAVALCANTI.EDU.IT

Modello1

DOMANDA DI AMMISSIONE

Oggetto: *Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.5. Avviso pubblico n. AOODGEFID/2775 del 08.03.2017 per la realizzazione di progetti per il potenziamento dell’educazione all’Imprenditorialità.*

Titolo Progetto: “L’impresa si fa giovane!”

Codice Identificativo: 10.2.5A-FSEPON-CA-2019-142

CUP: G68H17000360007

Al Dirigente Scolastico

I.P.S.E.O.A. “I. Cavalcanti”

SEDE

Il/La sottoscritto/a Cognome.....Nome
nato/a.....(Prov.....),il.....residente nel Comune
di.....(Prov.....), alla Via/P.zza.....
Estremi Patente/Carta di IdentitàRecapito
telefonico..... Indirizzo e-mail
Preso atto dell’Avviso Prot. n.....deldel Dirigente Scolastico per l’attuazione del Progetto
“L’impresa si fa giovane!”- **Codice Identificativo : 10.2.5A-FSEPON-CA-2019-142**

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per la frequenza del MODULO/I di seguito indicato/i:

N°.	TITOLO e DESCRIZIONE DEL MODULO	Opzione Scelta
1	Percorsi e Sapori 1 – Percorso di rafforzamento delle competenze per lo sviluppo di un’idea progettuale – Indirizzo Enogastronomia Cucina - durata di 30 Ore	<input type="checkbox"/>
2	Percorsi e Sapori 2 – Percorso di rafforzamento delle competenze per lo sviluppo di un’idea progettuale – Indirizzo Enogastronomia Cucina - durata di 30 Ore	<input type="checkbox"/>
3	Piaceri di ... vini - Percorso di rafforzamento delle competenze per lo sviluppo di un’idea progettuale – Indirizzo Enogastronomia Sala e Vendita - durata di 30 Ore	<input type="checkbox"/>

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, esclusivamente ai fini dello svolgimento dell’attività istituzionale dell’amministrazione, così come espressamente disposto dall’ art.13 del D.L.vo 30/06/2003 n. 196 e successive integrazioni.

Napoli, _____

In fede

(Se alunno minorenne Firma del genitore, tutore o di chi ne fa le veci)

(Firma dell’Alunno)