



**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"Vincenzo Corrado"**

IPSEOA - LICEO ARTISTICO - LICEO SCIENTIFICO - CORSO SERALE
Via G. Mazzini, 25 Castel Volturno (CE) - Viale delle Acacie loc. Pinetamare
info: ceis014005@istruzione.it - ceis14005@pec.istruzione.it
tel/fax: Castel Volturno 0823 763675 - Pinetamare 081 5094650
www.istitutostatalsuperiorecastelvoturno.it



ALLEGATO 1

ALLEGATO 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente a _____, in _____
provincia _____, carta d'identità _____
rilasciata da _____

CHIEDE

Di partecipare al bando interno di selezione per n. 120 alunni Progetto educativo "Ricomincio dalla speranza"

SEZ. 1 - DATI PERSONALI DELL'ALUNNO/A

Genere ☐ M ☐ F

Classe frequentata a.s. 2025/26 _____ sez. _____ indirizzo _____

articolazione _____ plesso _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____ Luogo di nascita _____

Provincia _____ Cittadinanza _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Provincia _____ Tel. _____ Cell. Personale _____

indirizzo email istituzionale dell'alunno/a _____

indirizzo email genitore/tutore _____



**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"Vincenzo Corrado"**
IPSEOA - LICEO ARTISTICO - LICEO SCIENTIFICO - CORSO SERALE
Via G. Mazzini, 25 Castel Volturno (CE) - Viale delle Acacie loc. Pinetamare
info: ceis014005@istruzione.it - ceis14005@pec.istruzione.it
tel/fax: Castel Volturno 0823 763675 - Pinetamare 081 5094650
www.istitutostatalsuperiorecastelvoturno.it

Si allegano alla presente:

- Autorizzazione
- Dichiarazione ISEE

Data _____ Firma genitore *(se lo studente è minorenne)* _____

Firma dello studente _____