



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
pon
2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. PUDDU"

Via Isola di Lero – 59100 PRATO Tel. 0574/653124 Fax 0574/721602

Codice Ministeriale POIC81600A - Codice Fiscale 84032340485

e-mail: info@puddu.prato.it sito internet: www.puddu.prato.gov.it

e-mail: POIC81600A@istruzione.it e-mail Pec: POIC81600A@pec.istruzione.it

Allegato 1) Istanza di partecipazione Corsista Alunno

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO CLAUDIO PUDDU**

OGGETTO: Procedura di selezione di alunni della Scuola Secondaria di 1° grado per l'attuazione del progetto formativo PON FSE "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, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.). Avviso AOODGEFID/Prot. n. 1953 del 21/02/2017 "Competenze di base" - Codice Identificativo: Progetto 10.2.2A-FSEPON-TO-2017-241 CUP I38G18000050007 Scuola Secondaria di 1° grado

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del(la) figlio(a)	
Il sottoscritto _____ _____	(Cognome) (Nome)
Nato il _____ a _____ _____	(data di nascita) (comune di nascita) (prov.)
Residente a _____ in via _____ n° _____	
e-mail _____ n° cellulare _____	
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione del(la) proprio(a) figlio(a) al corso riportato di seguito	
Dati dell'alunno/a	
Cognome _____ Nome _____	
Nato il _____ a _____ _____	(data di nascita) (comune di nascita) (prov.)
Classe _____ Sez. _____ Scuola primaria _____	
Dati dei genitori	
Cognome _____ Nome _____	
Nato il _____ a _____ _____	(data di nascita) (comune di nascita) (prov.)
Titolo di studio _____	
Occupazione _____	

Cognome _____ Nome _____				
Nato il _____ a _____ _____ (data di nascita) (comune di nascita) (prov.)				
Titolo di studio _____				
Occupazione _____				
Informazioni nucleo familiare				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Il nucleo familiare da quanti adulti è composto</td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> un solo adulto <input type="checkbox"/> più di un adulto </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora</td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no </td> </tr> </table>	Il nucleo familiare da quanti adulti è composto	<input type="checkbox"/> un solo adulto <input type="checkbox"/> più di un adulto	Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Il nucleo familiare da quanti adulti è composto	<input type="checkbox"/> un solo adulto <input type="checkbox"/> più di un adulto			
Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no			

**Il/la sottoscritto/a chiede l'iscrizione del(la) propri0(a) figlio(a) alla seguente attività
Mercoledì dalle ore 14,00 alle ore 16,00 – scuola secondaria di 1° grado- DON BOSCO
(indicare con una sola crocetta)**

Obiettivo 10.2.2A- azioni specifiche per la scuola primaria e secondaria di primo grado	Destinatari e sede	Periodo	Ore	Indicare la scelta
Modulo 1 – Italiano: la mia seconda lingua	Alunni non italofofoni della scuola secondaria (minimo 20- massimo 30) - Scuola Secondaria Don Bosco	Ottobre 2018- febbraio 2019	30	
Modulo 2 – C'era una volta...	Alunni di scuola secondaria minimo 20- massimo 30) – Scuola Secondaria Don Bosco	Ottobre 2018- febbraio 2019	30	
Modulo 3 - STEM per la matematica (livello avanzato)	Alunni di scuola secondaria (minimo 20- massimo 30) – Scuola Secondaria Don Bosco	Ottobre 2018- febbraio 2019	30	
Modulo 4 - Learn it easy!	Alunni di scuola secondaria (minimo 20- massimo 30) – Scuola Secondaria Don Bosco	Ottobre 2018- febbraio 2019	30	

Gli ammessi al corso sono obbligati alla frequenza.

Il /la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto, consapevole che le attività formative si svolgeranno in periodi e in orari extracurricolari.

Allega alla domanda copia del proprio documento d'identità e informativa sulla privacy, debitamente firmata (allegato 2)

Data

FIRMA
