Obiettivo "Convergenza"- Competenze per lo sviluppo

Azione **C1** *“Interventi formativi per lo sviluppo delle competenze*

*chiave –* **comunicazione nelle lingue straniere***”*

Procedura straordinaria (Circolare AOODGAI/5683 del 20.04.2011)

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico Statale “A. Gatto”

AGROPOLI (SA)

OGGETTO: **Domanda di partecipazione PON per corso di formazione residenziale in Gran Bretagna.**

Il/la sottoscritt..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo frequentato, nell’anno scolastico 2010-2011, la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della

* sezione Scientifica
* sezione Classica

CHIEDE

di poter essere ammess\_\_\_ a partecipare al percorso formativo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO** | **ORE** | **TIPOLOGIA LOCALITA’** | **NR. DESTINATARI** | **PERIODO PREVISTO** |
| **ENGLISH: a key to the world** | 60 h  in 3 settimane | Percorso Formativo Gran Bretagna | max 15 alunni classi III – IV e V | 1 settembre – 30 ottobre |

(cod. C – 1 – FSE04\_POR\_CAMPANIA – 2011 – 572)

Dichiara:

* di conoscere che il percorso formativo è gratuito ed è finanziato dall’Autorità di Gestione del POR FSE Campania;
* di conoscere che il corso prevede l’esame finale con il rilascio della certificazione delle competenze linguistiche secondo il Framework Europeo delle lingue;
* di aver conseguito nello scrutinio finale la media del\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver riportato la seguente votazione in INGLESE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver/non aver partecipato (barrare la dicitura che non interessa) a precedenti corsi PON di lingua Inglese;
* di avere conseguito la seguente certificazione esterna in Lingua Inglese :

LIVELLO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

...l... sottoscritt.... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell’intervento e che in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione e che a parità di punteggio verrà preferito l’alunno con il reddito più basso.

(Allegare alla domanda, eventualmente, mod. ISEE per avvalersi della priorità prevista.)

*Dichiara altresì di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della* D.lgs 196/03.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore dell’alunna/o minorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di essere a conoscenza della richiesta inoltrata dalla/dal figlia/figlio ed autorizza, in caso di

ammissione, la partecipazione al corso di formazione all’estero.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di esonerare l’Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall’alunno al di fuori delle istruzioni impartite dai docenti responsabili del Progetto;

- che il proprio figlio non soffre di allergie o patologie che necessitano di cure particolari ( in caso positivo si alleghi certificazione medica ed indicazioni specifiche in busta chiusa).

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_