



**Allegato 1**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. MARCONI**

**PETILIA POLICASTRO**

Codice CUP: D84D23004260001

**Oggetto: DOMANDA DI SELEZIONE PER LA PARTECIPAZIONE**

**PROGETTO -PON FSE CL 2024- 163 - TITOLO IC MARCONI UNA GUIDA PER IL FUTURO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunn..... frequentante

per l'anno scolastico 2023/2024 la classe ..... Sez..... della scuola \_\_\_\_\_

chiedono che 1 propri figli venga ammess\_ alla selezione per la partecipazione alle attività formative relative al Modulo come di seguito indicato (barare la casella del modulo scelto )

PREFERENZE	TIPOLOGIA MODULO	TITOLO	
	TEATRO	UN PALCO PER IL FUTURO	PRIMARIA PAGLIARELLE CLASSI IV - V
	TEATRO	L'ARTE DELLA PAROLA	PRIMARIA PAGLIARELLE CLASSI II
	TEATRO	" VOI CH'ASCOLTATE IL MIO BEL PARLAR"	PRIMARIA PAGLIARELLE CLASSI I - III
	MATEMATICA	LA LOGICA CHE MI CIRCONDA	PRIMARIA PAGLIARELLE CLASSI II
	LINGUA INGLESE PER GLI ALLIEVI DELLE SCUOLE PRIMARIE	ENGLISH FOR EVERYONE	PRIMARIA PAGLIARELLE CLASSI IV - V

Le attività si svolgeranno nell' a.s. 2023/24, alla presenza di un esperto e di un tutor.

Le domande di iscrizione, secondo lo schema allegato al presente avviso, dovranno essere presentate, complete in ogni loro parte con allegati documenti di identità dei genitori/Tutori, **ENTRO IL 04/04/2024**, presso l'Ufficio protocollo dell'Istituto.

In caso di domande eccedenti il numero dei posti previsti nel presente avviso sarà data priorità agli alunni con particolari bisogni educativi.

Residenza:

Citta \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono fisso : \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Firma del 1° genitore \_\_\_\_\_

Firma del 2° genitore \_\_\_\_\_

**(Allegare copia documenti di identità dei firmatari)**



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

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



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
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

## SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

### SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Telefono</b> <i>(non obbligatorio)</i>	
<b>Cellulare</b> <i>(non obbligatorio)</i>	
<b>E-mail</b> <i>(non obbligatorio)</i>	

### SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

<b>Anni ripetuti scuola primaria</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
<b>Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
<b>Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni

## SEZIONE 4 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

*Il questa sezione indicare l'eventuale possesso di certificazioni informatiche e linguistiche*

<b>Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)	<b>Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)
<b>Indicare la lingua</b>	<input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano L2 <input type="checkbox"/> Altro (specificare in campo aperto)..... ..... ..... .....	<b>Indicare il nome della certificazione</b>	<input type="checkbox"/> CISCO <input type="checkbox"/> ECDL <input type="checkbox"/> EIPASS <input type="checkbox"/> EUCIP <input type="checkbox"/> IC3 <input type="checkbox"/> MOUS <input type="checkbox"/> PEKIT <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare in campo aperto) ..... ..... .....
<b>Indicare il livello</b>	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2	<b>Indicare il livello</b>	<input type="checkbox"/> Livello base <input type="checkbox"/> Livello intermedio <input type="checkbox"/> Livello avanzato
<b>Indicare l'anno di conseguimento</b>	.....	<b>Indicare l'anno di conseguimento</b>	.....

## SEZIONE 6 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

<b>Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?</b>	<input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
<b>Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora</b>	<input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> Nel nucleo familiare nessun adulto lavora

### CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

### GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

### DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

### AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_