**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.T.C.”A.Gallo” di Aversa

**Oggetto: Domanda di ammissione per gli allievi delle classi 4^ al corso finanziato dal POR FSE Campania (Obiettivo C Azione 5 "Tirocini e stage in Italia e nei paesi Europei”) C-5-FSEPAC\_POR\_CAMPANIA-2014-16 “Obiettivo Convergenza” 2007-2013.**

**TITOLO: "Aperture sul mondo del lavoro"**

Il/la …sottoscritt .. …………………………………………………………………………………….

nat…. a …………………………………… il ……………………………………………………….

C.F……………………………………………………………………………………………………….

residente in ………………………… via …………………………n°………………………………..

CAP ................... Telefono ................................. cell................................... email..............................................

frequentante nell'a.s. 2014-2015 la classe 4^ Sez…………..

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’individuazione di 16 allievi per attività di stage fuori provincia (Ischia, NA) della durata di 4 settimane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C-5-FSEPAC\_POR\_CAMPANIA-2014-16** | Destinatari:Allievi Classi 4^ | Corso propedeutico di 10 ore | Viaggio, pernottamento e soggiorno a carico del progetto | 160 ore di stage(4 settimane)  |

Il sottoscritto si impegna a frequentare il corso propedeutico di 10 ore e lo stage di 160 ore. Si impegna, altresì, a comunicare per iscritto eventuale rinuncia di partecipazione al progetto almeno sette giorni prima dell'inizio dello stesso.

**\_l\_ sottoscritt\_ dichiara**:

- di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto

- di aver conseguito nello scrutinio del 2° trimestre dell'a.s. 2014/2015 la media (in decimi) di punti................

- di aver riportato, nello stesso scrutinio, il seguente voto in economia aziendale ......................

- di avere un reddito ISEE..............................

Allegati :

1-Situazione ISEE secondo normativa vigente

2-Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità dell'allievo

3- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità di uno dei genitori.

Aversa/………………………………

 Firma alunno..........................................

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

Il sottoscritto.................................................................................. genitore dell’alunna/o dichiara di essere a

conoscenza della richiesta inoltrata dalla/o figlia/o e ne autorizza, in caso di ammissione, la partecipazione allo stage.

Aversa/………………………………

 Firma genitore.........................................

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

Consenso al trattamento dati personali

Ai sensi della legge 30/06/2003 n°196 autorizzazione al trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive. Resta inteso che l'ITC "A. Gallo" di Aversa (CE), depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del Ministero del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

.........................................................................................................

*(firma dello studente o del genitore in caso di studente minorenne*