



La tua
Campania
cresce in
Europa



Polo Tecnico Professionale n. 14 A.E.T. NormannoCapofila I.T.E. "Alfonso Gallo"

Via dell'Archeologia, 91 – 81031 Aversa (Ce); telefono: 081 813 28 21; fax: 081 813 28 20

Sede Associata: Via P. Migliaccio, 22 - 81030 - Orta di Atella (Ce); telefono: 081 19 70 68 63; fax: 081 891 07 27

ITE GALLO DI AVERSA AOOITE_GALLO
Prot. 0002581 del 03/04/2017
04-05 (Uscita)

Agli STUDENTI delle classi 3^a e 4^a

Alle loro FAMIGLIE

S E D E di AVERSA

All'Albo dell'Istituto

Al sito web della scuola

OGGETTO: Programma triennale per il potenziamento dell'Istruzione e Formazione professionale 2014-2017 Azione "Formando si apprende" codice C Moduli formativi per lo sviluppo di COMPETENZE LINGUISTICHE – **TITOLO: "Improve your English at your School"**

CUP: B39G17000170002

BANDO RIVOLTO AGLI STUDENTI delle classi 3^a e 4^a dell'ITE "A. GALLO" di AVERSA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Premesso che con Decreto Dirigenziale n. 251 del 23/06/2015 è stato approvato il riconoscimento formale del Polo Tecnico Professionale n. 14 ed è stato autorizzato l'avvio della progettazione esecutiva presentata dallo stesso Polo nella prima finestra temporale prevista dal D.D. n. 834/2014;

Vista il Decreto Dirigenziale n. 133 del 17/03/2017 con oggetto: "potenziamento dell'istruzione tecnico professionale in Campania - D.D n. 834 del 31-10-2014 - approvazione della progettazione esecutiva presentata nella seconda e terza finestra temporale dal polo t. P. N. 14 denominato A.E.T. NORMANNO";

Visto il D.P.R. n° 275/99, Regolamento dell'autonomia

Considerato che il predetto progetto è stato inserito nel Programma Annuale 2017, con delibera n.6 del Consiglio d'Istituto riportata nel verbale n. 5 del 23/03/2017;

Considerato che l'Istituto ITE GALLO è capofila del POLO Tecnico Formativo n. 14 e che è assegnatario di n. 1 Moduli formativo per lo sviluppo di competenze linguistiche

COMUNICA

Che sarà avviato un modulo formativo di inglese di 80 h rivolto agli allievi delle classi 3[^] e 4[^] con il CONSEGUIMENTO DI CERTIFICAZIONE B2.

Le attività formative si terranno da Aprile 2017 - Giugno 2017 e da SETTEMBRE – OTTOBRE 2017.

Esse saranno svolte in orario pomeridiano presso la sede di Aversa in via dell'Archeologia, 91.

Il corso è aperto a n. 20 studenti e sono completamente gratuito.

Gli studenti interessati potranno produrre domanda di partecipazione utilizzando il Modello in allegato.

Qualora le richieste superino il numero dei posti disponibili (20), l'ammissione sarà subordinata ad una selezione, basata sui seguenti requisiti:

1) voto riportato in "inglese" nella valutazione intermedia del 2 trimestre (pagellino)

2) a parità di punteggio si valuterà l'ISEE (ha precedenza il reddito inferiore).

Le domande debitamente compilate dovranno essere consegnate presso l'Ufficio protocollo dell'Istituto improrogabilmente entro e non oltre le ore 9,00 del **13 Aprile 2017**.

Il presente Avviso ed il Modello di Domanda sono anche pubblicati sul Sito Web dell'Istituto.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. ssa Vincenza Di Ronza

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico

dell'ITE "A. Gallo" Aversa

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Programma triennale per il potenziamento dell'Istruzione e Formazione professionale 2014-2017 Azione Formando si apprende -codice C

Modulo formativo rivolto agli allievi: Competenze linguistiche

CUP: B39G17000170002

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____

via/Piazza _____ n. civ. _____

C.F. _____

telefono _____ cell. _____

e-mail personale _____

frequentante la classe _____ sez. _____

presa visione dell'Avviso relativo al progetto Programma triennale per il potenziamento dell'Istruzione e Formazione professionale 2014-2017 Azione Formando si apprende- codice C

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso di N. 80 ORE: **COMPETENZE LINGUISTICHE.**

Dichiara che il voto riportato in INGLESE nel pagellino intermedio del 2° Trimestre è stato _____

Dichiara sin d'ora di essere disponibile a seguire il corso che la scuola attiverà in orario pomeridiano.

Firma dell'allievo/a _____

Con la presente il genitore autorizza la partecipazione del figlio/a e il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/2003, dati che verranno utilizzati ai soli scopi progettuali.

Firma di un genitore _____