**Allegato n° 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**(per progetto FSE PON con Codice identificativo Progetto: 10.6.6B-FSEPON-CA-2017-75)**

**All’attenzione del Dirigente Scolastico**

**Dell’I.T.E. “Alfonso Gallo” di Aversa**

Oggetto: **Domanda di partecipazione per partecipare ai percorsi formativi del progetto PON FSE relativo all’Avviso pubblico 3781 del 05/04/2017 “Potenziamento dei percorsi di alternanza scuola-lavoro”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.6 Qualificazione dell’offerta di istruzione e formazione Tecnica e Professionale - Azione 10.6.6**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto nell’ A.S. 2017/2018 alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto

**CHIEDE**

Che venga ammesso/a alla procedura di selezione per il percorso di Alternanza Scuola Lavoro all’estero (Inghilterra) Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

A tal riguardo mio/a figlio/a dichiara:

* + - di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
		- di aver conseguito per l’a.s. 2017/2018 il seguente voto di condotta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- di aver conseguito per l’a.s. 2017/2018 la media (in decimi) di punti …....................
		- di aver riportato i seguenti voti: in lingua inglese......................
		- di avere un reddito ISEE..............................

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/16, il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Allegati :

1-Situazione ISEE 2017

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

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

Data, luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Firma del genitore/tutore

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

L’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_