RICHIESTA PARTECIPAZIONE ALUNNO/A

PROGETTO PON ASL "BRIDGE TO NEW LABOURMARKETS"
CLASSI TERZA – QUARTA SEZ. D LICEO LINGUISTICO
A.S. 2017/2018

...l... sottoscritt…. .....

nat…. Il |_|_|_|_|_|_|_|_| a …….....(….....)

Stato.....……. residente in Via/Piazza ……..……..... n° .....

Comune ..... C.A.P..... Prov. ..... Tel. Abitazione ...../……..

Telefono cellulare ……...../…….. e-mail ……...……

Codice Fiscale |__|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

C H I E D E

- di essere ammesso/a a partecipare al PON ASL:

Titolo	Destinatari	Luogo e periodo	Durata
Bridge to new labourmarkets	15 studenti delle attuali classi 3^ e 4^ del Liceo Linguistico	CORK (Irlanda)	**21 giorni**

Indicare il corso/classe frequentato, a.s. 2017/2018

classe sezione indirizzo

|_____| |_____|:|_____|

DICHIARAZIONE

L'alunno/a…….

Dichiara

- Di essere in possesso di certificazione linguistica -lingua inglese -, livelloB1 Common European Framework

di aver riportato nello scrutinio 1° quadrimestre A.S. 2017-2018:

a) Media dei voti ……../10 [con due cifre decimali]
b) Voto nella disciplina "Lingua e letteratura inglese" ……../10;
c) Voto della condotta ……..…..../10.

Ove fosse necessario dichiarazione ISEE.

...l... sottoscritt... …....., genitore dell'alunno ……..……..…….. dichiara di aver preso visione del bando di selezione e di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento formativo e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione. Autorizzo al trattamento dei dati personali ex L. 675/96 e del D.Lgs 196/03.

....., lì .....

Firma dello studente

.....

Firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

.....