

Allegato 1

Domanda di partecipazione al Progetto "EUROPA_LAB"
Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-AB-2018-14
CUP C27I17000160006

AI Dirigente Scolastico
Istituto Tecnico Statale "TITO ACERBO"
PESCARA

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo specifico – 10.2 – “Miglioramento delle competenze chiave degli allievi” – Azione 10.2.3 - “Azioni di internazionalizzazione dei sistemi educativi e mobilità (percorsi di apprendimento linguistico in altri Paesi, azioni di potenziamento linguistico)”, anche a potenziamento e complementarità con il Programma Erasmus + 10.2.3B - Potenziamento linguistico e CLIL - 10.2.3C - Mobilità transnazionale. Avviso pubblico AOODGEFID\3504 del 31/3/2017 per il potenziamento della Cittadinanza europea.– Titolo del progetto “EUROPA_LAB”.

Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-AB-2018-14

CUP C27I17000160006

Domanda di partecipazione alla selezione per la partecipazione al corso di formazione propedeutica alla mobilità transnazionale

 1 sottoscritt _____

genitore/tutore legale dello studente / della studentessa

iscritto/a per l’anno scolastico 2018/19 alla classe _____ Sez. _____ di codesto Istituto, con indirizzo di studi:

nato/a a _____ (prov. _____) il _____ e

residente in _____ (prov. _____) Via/P.zza _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

che lo/a stesso/a possa partecipare alle attività del progetto PON “EUROPA_LAB” Codice progetto:
10.2.2A-FSEPON-AB-2018-14 - **CUP C27I17000160006**

Al fine della compilazione della graduatoria, dichiara sotto la propria responsabilità che lo studente/la studentessa si trova nella seguente situazione :

DESCRIZIONE	VOTO/PUNTEGGIO	Punteggio proposto dal candidato	Punteggio attribuito dalla scuola
Merito scolastico:punteggio in Francese 1° trimestre 2018/19			
Voto di condotta : punteggio equivalente al voto nel documento di valutazione del secondo periodo dell’anno scolastico 2017/18			

Certificazione B1			
Certificazione B2			

Allega:

- Curriculum Vitae in formato europeo EUROPASS;
- Copia di un documento di identità valido per l'espatrio (fronte retro in un'unica facciata) salvato come segue "Cognome_Nome_documento PON PON EUROPA_LAB"
- Copia della certificazione B1 di Francese

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurricolare. Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03 e Regolamento Europeo 679/2016, 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.

Pescara, li _____

Firma dello studente / della studentessa

Firma del genitore/ tutore legale

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto _____ padre/madre di _____
autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2018/2019 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il sottoscritto si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto. Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Pescara, _____

Firme dei genitori
