

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. GALLUZZO

PON FSE - POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE IN CHIAVE INNOVATIVA, A SUPPORTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

CUP: G17I17000130007

MODULO ISCRIZIONE ALUNNI

TIPOLOGIA MODULO	TITOLO MODULO	ORE
Modulo formativo per studenti	STORIE DI SEGNI, NUMERI E FIGURE	30 ore

Il termine per le iscrizioni è fissato alle ore 12.00 del 20/12/2018. Le domande devono essere consegnate a mano in segreteria o inviate per posta elettronica all'indirizzo e-mail storiedisegni@icsgalluzzo.it

La Frequenza è completamente gratuita.

Corsista studente: Cognome _____ Nome _____

Sesso: M F

Anni: _____ Classe: _____ Sezione: _____

Cittadinanza: italiana Altro _____

Comune di nascita: _____ Provincia di nascita _____ Data di nascita __ / __ / __

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Numero telefonico per ricevere comunicazioni relative al corso: _____

CERTIFICAZIONI POSSEDUTE

Certificazione linguistica in lingua inglese

livello A livello B livello C

Certificazione linguistica in lingua tedesca

livello A livello B livello C

Certificazione informatica

Certificazione linguistica in lingua francese

livello A livello B livello C

Certificazione linguistica in lingua spagnola

livello A livello B livello C

L'allievo ha ripetuto uno o più anni scolastici? no 1 2 3

Quale anno scolastico frequenta? Primaria 3° anno 4° anno

TITOLO DI STUDIO DEI GENITORI (MADRE)

- licenza elementare licenza media superamento del biennio superiore diploma di qualifica (istituto professionale di Stato, ecc.)
 diploma di maturità / di scuola superiore laurea 1° livello laurea 2° livello laurea vecchio ordinamento Dottorato di ricerca

TITOLO DI STUDIO DEI GENITORI (PADRE)

- licenza elementare licenza media superamento del biennio superiore diploma di qualifica (istituto professionale di Stato, ecc.)
 diploma di maturità / di scuola superiore laurea 1° livello laurea 2° livello / laurea vecchio ordinamento Dottorato di ricerca

STATO OCCUPAZIONALE DEI GENITORI (MADRE)

- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro:**
 a tempo determinato a progetto a tempo indeterminato
- Occupato alle dipendenze private con contratto di lavoro:**
 a tempo determinato a progetto a tempo indeterminato
- Lavoratore autonomo** **Imprenditore** **libero professionista**
- In cerca di prima occupazione :** da meno di 6 mesi; da 6-11 mesi; da 12-23 mesi; da oltre 24 mesi
- In cerca di nuova occupazione:** da meno di 6 mesi; da 6-11 mesi; da 12-23 mesi; da oltre 24 mesi
- disoccupata;** **in mobilità;** **in cassa integrazione;** **pensionata;** **casalinga;**

STATO OCCUPAZIONALE DEI GENITORI (PADRE)

- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro:**
 a tempo determinato a progetto a tempo indeterminato
- Occupato alle dipendenze private con contratto di lavoro:**
 a tempo determinato a progetto a tempo indeterminato
- Lavoratore autonomo** **Imprenditore** **libero professionista**
- In cerca di prima occupazione :** da meno di 6 mesi; da 6-11 mesi; da 12-23 mesi; da oltre 24 mesi
- In cerca di nuova occupazione:** da meno di 6 mesi; da 6-11 mesi; da 12-23 mesi; da oltre 24 mesi
- disoccupato;** **in mobilità;** **in cassa integrazione;** **pensionato;** **casalingo;**

Firenze _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

Telefono _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

Telefono _____

genitori/tutori legali dell'allievo/a _____

nato/a _____ il _____, residente a _____ via _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data ___/___/___

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutor