

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PON "LA DIDATTICA DIGITALE PER LE COMPETENZE DI BASE"

DATI GENITORE/TUTORE												
Il/la sottoscritto/a _____												
nato/a il	/	/	a									()
residente a									()	CAP		
in via											n.	
codice fiscale												
cellulare							e-mail					@

GENITORE/TUTORE DI

DATI ALUNNO/A												
nome alunno/a _____												
nato/a il	/	/	a									()
residente a									()	CAP		
in via											n.	
codice fiscale												
cellulare							e-mail					@
iscritto alla classe		sez.		indirizzo	<input type="checkbox"/> Alberghiero - <input type="checkbox"/> Agrario - <input type="checkbox"/> Liceo - <input type="checkbox"/> Turistico							

CHIEDE

avendo letto la circolare n. 199 dell'23/03/2019 relativa alla selezione dei partecipanti, che l'alunno/a sia ammesso/a a partecipare ad uno o due dei sotto indicati moduli formativi (max 2 moduli)

	MODULO	TUTOR	ESPERTO	CERTIFICAZIONE
<input type="checkbox"/>	IL LABORATORIO DI... LINGUA ITALIANA	Prof.ssa Samperi	Prof.ssa Prestipino	-----
<input type="checkbox"/>	LEGGERE PER... CRESCERE TRA LE RIGHE	Prof.ssa Tempesta	Prof.ssa D'Amico	-----
<input type="checkbox"/>	A SCUOLA DI MATEMATICA	Prof. Cacciola	Prof.ssa Campagna	-----
<input type="checkbox"/>	LA MATEMATICA DI BASE	Prof. Tomarchio	Prof.ssa Lauro	-----
<input type="checkbox"/>	EPPUR SI MUOVE	Prof.ssa Proietto	Prof. Cubito	-----
<input type="checkbox"/>	B1: BE SOCIAL!	Prof.ssa Lo Giudice	Prof.ssa Vinciguerra	Richiesta SI <input type="checkbox"/> - No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	B2: BE INDEPENDENT!	Prof. Brunetto	Prof.ssa Franco	Richiesta SI <input type="checkbox"/> - No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EN LIGNE AVEC L'EUROPE	Prof.ssa Santoro	Prof.ssa Calanni	Richiesta SI <input type="checkbox"/> - No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EL ESPAÑOL EN EUROPA	Prof. Bruno	Prof.ssa Guarrera	Richiesta SI <input type="checkbox"/> - No <input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritto/a 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. 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 o lo stesso genitore. Il sottoscritto autorizza codesto Istituto al trattamento dei dati personali solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

N.B.: per i Moduli di lingua straniera verrà data priorità assoluta agli alunni che richiedono la certificazione (costo a carico dello studente)

Randazzo, ____ / ____ / ____

Firma del genitore/tutore
