

# **Istituto Magistrale Statale “Maria Immacolata”**

# **Piazza Europa, 37 - 71013 SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)**

TEL.0882/456019 - FAX 0882/451689

**E-mail:** fgpm05000q@istruzione.it **-** fgpm05000q @pec.istruzione.it

# **SitoInternet: www.magistrale-immacolata.it**

**RICHIESTA PARTECIPAZIOE ALUNNI**

**ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

...l... sottoscritto/a ............................................................................................................................................

nato/a il |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a ................................................................................................ (…..........) Stato..........................………. residente in Via/Piazza ………………………………….................... n° ........

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

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

Codice Fiscale |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**CHIEDE**

* di essere ammesso/a a partecipare al progetto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soggetto promotore | Titolo | Destinatari | Luogo e periodo | Durata |
| CONFCOOPERATIVE Puglia. | “Demetra” Servizi Innovativi per la prima infanzia, Erasmus+ VET Learner and staff mobility | 15 studenti future quarte e quinte classi Licei delle Scienze Umane e Scienze Umane opzione Economico Sociale | Una tra queste destinazioniPORTSMOUTH (Inghilterra);MALAGA (Spagna)BERLINO (Germania)SOFIA (Bulgaria)CORK (Irlanda). | **30 giorni** |

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

**classe sezione indirizzo**

|\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_|:|\_\_\_\_\_\_|

**DICHIARAZIONE**

L’alunno/a……………………………………………….

dichiara

* di aver riportato nello scrutinio 1° quadrimestre a.s. 2017-2018:
1. Media dei voti ……../10 [con due cifre decimali]
2. Voto nella disciplina “Lingua e letteratura inglese” ……../10;
3. 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.*

San Giovanni Rotondo, lì ……………………………

 Firma dello studente

………………………………………………………

***Firma del genitore o di chi ne esercita la tutela.***

 ………………………………………………………..