|  |
| --- |
| C:\Users\Salvatore\Desktop\PON 2017\Loghi PON 2014-2020 (fse).jpg |
| **C:\Users\Salvatore\Desktop\CARTA INTEST\imagesCA9KTSAZ.jpgF:\logo ISISS Mattei Aversa\LOGO ISISS.pngISTITUTOSTATALEISTRUZIONESECONDARIA SUPERIORE**  *Professionale*  *Servizi Commerciali*  *Servizi Socio Sanitari*  **"ENRICO MATTEI"** Via Gramsci - 81031 - Aversa - Distretto 15Tel 081/0081627 - Fax 081/5032831 *Tecnico*  *Grafica e Comunicazione*  *Turismo*  *Turismo*  **Cod.Fisc. 90030640610 - Cod. mecc. CEIS027007**  [***www.matteiaversa.it***](http://www.matteiaversa.it) ***-*** [**ceis027007@istruzione.it**](mailto:ceis027007@istruzione.it)***-*** [**ceis027007@pec.istruzione.it**](mailto:ceis027007@pec.istruzione.it) |

**Allegato 1**

**All’attenzione del Dirigente Scolastico**

Oggetto: **Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto PON “Inclusione sociale e lotta al disagio” Codice Autorizzazione 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-114**

**TITOLO PROGETTO: “Percorsi per non disperdersi…il viaggio continua”**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante nell’ A.S. 2017/2018 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza del/i seguente/i modulo/i previsto/i dal progetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Segna con una crocetta** | **TIPOLOGIA MODULO** | **TITOLO MODULO** | **ORE** |
|  | Educazione motoria, sport, gioco didattico | Scuola di calcio | 30 ore |
|  | Educazione motoria, sport, gioco didattico | Gioco a tennis | 30 ore |
|  | Orientamento post scolastico | La scuola mi orienta | 30 ore |
|  | Potenziamento della lingua straniera | Vamos | 30 ore |
|  | Potenziamento della lingua straniera | Let’s talk | 30 ore |
|  | Laboratorio creativo e artigianale per la valorizzazione delle vocazioni territoriali | La mia terra/Il mio futuro | 30 ore |
|  | Potenziamento delle competenze di base | Il gioco matematico | 30 ore |
|  | Potenziamento delle competenze di base | Gli adolescenti scrivono | 30 ore |

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, il/la sottoscritto/a 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.

Aversa, ………………………………………….

Lo/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_