RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

...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 PON 2014/2020 Piano 10.2.5.B-FSEPON-BA-2019-9

Soggetto promotore	Titolo	Destinatari	Luogo e periodo	Durata
Istituto Istruzione Superiore " F. De Sarlo G. De Lorenzo " Lagonegro	***JOURNEY TO WORK***	15 studenti classi Terze e Quarte indirizzi Liceali di Lagonegro e Latronico	Inghilterra – Londra Dal 08/06/2020 al 08/07/2020	21 giorni

Indicare il corso/classe frequentata a.s. 2019/2020

|_____| |_____|:|_____|
classe sezione indirizzo

DICHIARAZIONE

L'alunno/a_____

DICHIARA

di possedere la Certificazione Lingua Inglese Livello _____Conseguito c/o :_____

DICHIARA

di aver riportato nello scrutinio 1° quadrimestre a.s. 2019/2020 i seguenti risultati:

Media dei voti _____/10 [con due cifre decimali]

Voto nella disciplina "Lingua e letteratura inglese" _____/10;

Voto della condotta _____/10.

...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 ai sensi del RPDG EU 679/2016 del D.Lgs 196/03.

Lagonegro, lì _____

Firma dello studente

_____

Firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

_____