**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“LEONARDO DA VINCI”**

**87055 SAN GIOVANNI IN FIORE (CS) - Codice Meccanografico: CSIS07700B**

**Tel.: Istituto 0984/1861932 Fax 0984/970110 -**  **email: csi07700b@istruzione.it**

**Progetto PON/10.2.2A-FSEPON-CL-2017-126 Competenze di base: “Candidatura studente”**

Al Dirigente Scolastico

dell’ I.I.S.“L. da Vinci” di San Giovanni in Fiore

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/tutore legale dello studente / della studentessa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a per l’anno scolastico 2018/19 alla classe \_\_\_\_\_ Sez 1 di codesto Istituto, con

indirizzo di studi:

ITI IPAA IPSSAR ITCG

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov )

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

che lo/a stesso/a **possa partecipare al seguente modulo** nell’ambito del progetto PON

**“Competenze di Base”**- codice 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-126

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo del modulo** | **n. ore** |  | **Scrivere 1 per la prima scelta e 2 per****la riserva** |
| 1. Parola amica | 30 | Precedenza Primo biennio ITCG |  |
| 2. Prendo parola | 30 | Precedenza primo biennio ITI |  |
| 3. Parola mia | 30 | Precedenza primo biennio IPA - IPSSAR |  |
| 4. Uno che conta | 30 | Precedenza I° biennio indirizzi ITI- IPA - IPSSAR |  |
| 5. Matematica da amare | 30 | Precedenza I° biennio indirizzo ITCG |  |
| 6. Ready to talk | 100 | Precedenza secondo biennio e quinta classe indirizzi IPA – IPSSAR –ITI - ITCG |  |
| 7. Are you cool | 30 | Precedenza primo biennio e quinta classe indirizzi IPA – IPSSAR –ITI - ITCG |  |

1Lasciare vuoto se non si conosce la sezione

10.2.2A-FSEPON-CL-2017-126 Competenze di base- CUP G17I17000760007 – CIG Z452604313

Al fine della compilazione della graduatoria, dichiara quanto segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ITALIANO | MATEMATICA | INGLESE \* | MEDIA GLOBALE \* |
| Studenti che hanno frequentato la classe prima nel 2017/18 | voto finale in pagella: .........giudizio sospeso  | voto finale in pagella: .........giudizio sospeso  | voto finale in pagella: .........giudizio sospeso  | media dei voti finali in pagella (religione e condotta escluse:.........giudizio sospeso in altre materie  |
| Studenti che hanno frequentato la classe seconda nel 2017/18 e non sono stati ammessi | voto finale in pagella: ......... | voto finale in pagella: ......... | voto finale in pagella: ......... | media dei voti finali in pagella (religione e condotta escluse:......... |
| Studenti provenienti dal I ciclo | voto finale in pagella: ......... | voto finale in pagella: ......... | voto finale in pagella: ......... | media dei voti finali in pagella (religione e condotta escluse:......... |
| Tutti gli studenti |  presenza di Piano Didattico Personalizzato (PDP) per difficoltà specifiche di apprendimento (DSA) presenza di Piano Didattico Personalizzato (PDP) per difficoltà aspecifiche di apprendimento presenza di Piano Didattico Personalizzato (PDP) per disagio di altra natura accertato dal Consiglio di classe |
| Studenti iscritti al corso di inglese |  svantaggio economico (per l’ottenimento della **totale** gratuità dell’esame di certificazione linguistica a fine corso verrà richiesta la documentazione ISEE |

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

In caso di partecipazione lo studente/la studentessa si impegna a frequentare con assiduità. Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente / della studentessa Firma del genitore/ tutore legale