



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “G. CARDUCCI”**

(Sezioni Artistica – Classica – Scientifica - Tecnico Economico)

Via Anna Romano Assenza 97013 Comiso

***COD. MEC:RGIS003008 Cod.Fisc.91008020884***

***e-mail:***[***rgis003008@istruzione.it***](mailto:rgis003008@istruzione.it)[***–rgis003008@pec.istruzione.it***](mailto:–rgis003008@pec.istruzione.it)

**Telefono 0932-961666 Fax 0932-967897**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fondi Strutturali Europei -***  ***Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014- 2020.*** | | | | |
| **Avviso pubblico** | **Autorizzazione Progetto** | **Codice Identificativo** | **Titolo Progetto** | **CUP** |
| Avviso pubblico 9901 del 20/04/2018 | AOODGEFID/14671  del 09/05/2019 | 10.6.6B-FSEPON-SI-2019-56 | *Experience*  *Françoises* | **I55E18000190007** |

**ALLEGATO A Al Dirigente Scolastico dell’ I.I.S.S.   
“G. Carducci”Comiso – RG**

**Oggetto : Istanza per la selezione in qualità di Corsista al Progetto P.O.N. “Potenziamento dei percorsi di Alternanza Scuola – lavoro ” codice 10.6.6B-FSEPON-SI-2019-56- “***Experience* *Françoise***”**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore / tutore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap.\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

di far partecipare lo/la studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al presente bando avente ad oggetto lo svolgimento dei seguenti moduli del progetto PON -FSE 10.6.6B-FSEPON-SI-2019-56 “Work in Paris”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Modulo formativo - ore** | **Preferenza** |
| 1 | “Work in Paris” ( 120 ore) |  |

Allega:

**- Certificato linguistico posseduto**

**- Fotocopia carta d’identità alunno e genitori**

**-Scheda di autocertificazione dei requisiti (Allegato B)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n° 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_





**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “G. CARDUCCI”**

(Sezioni Artistica – Classica – Scientifica - Tecnico Economico)

Via Anna Romano Assenza 97013 Comiso

***COD. MEC:RGIS003008 Cod.Fisc.91008020884***

***e-mail:***[***rgis003008@istruzione.it***](mailto:rgis003008@istruzione.it)[***–rgis003008@pec.istruzione.it***](mailto:–rgis003008@pec.istruzione.it)

**Telefono 0932-961666 Fax 0932-967897**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fondi Strutturali Europei -***  ***Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014- 2020.*** | | | | |
| **Avviso pubblico** | **Autorizzazione Progetto** | **Codice Identificativo** | **Titolo Progetto** | **CUP** |
| Avviso pubblico 9901 del 20/04/2018 | AOODGEFID/14671  del 09/05/2019 | 10.6.6.B-FSEPON-SI-2019-56 | *Experience*  *Françoises* | **I55E18000190007** |

**ALLEGATO B**: SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_\_ Indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Cognome e nome dello/a studente/ssa)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabella di valutazione dei titoli**  **degli alunni** | **Fascia di valutazione** | **Punteggio attribuito** | **Totale punteggi** | **Spazio riservato alla Commissione** |
| **Voto di condotta** | 7 | p. 1 | \_\_\_\_\_\_  Max p. 4 |  |
| 8 | p. 2 |
| 9 | p. 3 |
| 10 | p. 4 |
| **Media dei voti** | Da 6,0 a 7,0 | p. 1 | \_\_\_\_\_\_\_\_  Max p. 4 |  |
| Da 7,01 a 8,0 | p. 2 |
| Da 8,01 a 9,0 | p. 3 |
| Da 9,01 a 10 | p. 4 |
| **Certificazione linguistica documentata** |  |  | SI/NO  (barrare una delle due) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | | | 8 |  |

Firma del genitore/tutore Firma dello studente/ssa

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_