



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



istituto istruzione superior

VITTORIO

RUFFINI
MANUELE II



Largo Zecca, 4 - 16124 GENOVA

Tel. 010/247.07.78 - Fax 010/251.29.60- E-mail geis00600r@istruzione.it

C.F. 95062410105

IPA : istsc_geis00600r

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

P.O.N. "Progetti di Potenziamento dei percorsi di alternanza scuola-lavoro" Asse I – Istruzione – Obiettivo specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.5 – Obiettivo specifico 10.6 "Qualificazione dell'offerta d'istruzione e formazione tecnica e professionale" - Azione 10.6.6A

Titolo progetto: PERCORSO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO IN FILIERA

II/ La sottoscritto/a.....

Nato/a a (.....) il..... Residente

a..... in via..... N°..... CF:

.....

tel:.....cell:.....

mail:.....

CHIEDE

Di partecipare in qualità di alunno al PON in oggetto.

A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità ai sensi della vigente normativa:

- ☐ di essere cittadino italiano
- ☐ di essere cittadino di altro stato, ovvero
- ☐ di essere iscritto, in qualità di studente, presso l'IIS Vittorio E. Il Ruffini - indirizzo
- ☐ di frequentare attualmente la classe _____ sez. _____
- ☐ di accettare la procedura di selezione;
- ☐ di aver riportato nell'anno scolastico 2016/2017
- ☐ di aver ottenuto nel precedente a.s. i seguenti voti di:

Tec. Prof. Grafiche	
Storia dell'arte	
Economia Aziendale	
Tec. di comunicazione	

- di avere avuto un'ottima esperienza di alternanza scuola lavoro presso L'Azienda_____
- di essere a conoscenza che la frequenza è obbligatoria in tutte le fasi

Data.....

Firma dell'alunno

IL SOTTOSCRITTO_____

La SOTTOSCRITTA _____

GENITORE DELL'ALUNNO_____

Recapito telefonico _____

E-mail: _____

Autorizza

con la presente, il proprio figlio a partecipare al progetto PON organizzato dalla scuola.

Autorizza

l'utilizzo ai fini divulgativi e didattici, di tutto il materiale video e fotografico che verrà prodotto nel corso delle attività progettuali.

Autorizza

il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 196 /2003.

Si impegna a far frequentare l'intero percorso al proprio figlio assumendosi ogni responsabilità.

Con la presentazione della domanda di adesione gli studenti SI IMPEGNANO ALLA FREQUENZA DEL CORSO in orario extracurricolare adattandosi al calendario e agli orari. L'alunno maggiorenne e/o il genitore esercente la patria potestà, sarà responsabile e ne risponderà, per l'eventuale defezione, in seguito alla domanda di partecipazione, che possa comportare l'annullamento o la riduzione del finanziamento per la scuola.

data _____

FIRMA DEL GENITORE /TUTORE
(entrambi i genitori in caso di divorzio/separazione)

