



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



MIUR



I. T. E. BLAISE PASCAL

Amministrazione Finanza e Marketing - Sistemi Informativi Aziendali
Informatica e Telecomunicazioni



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Via Napoli km 0,700 Foggia, FG 71122 - Italia, ☎ 0881711773 📠 FAX: 0881749436

Codice Fiscale 94001210718 - Codice Meccanografico FGTD08000A

Mail fgtd08000a@istruzione.it - Mail Certificata fgtd08000a@pec.istruzione.it

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.T.E.T. "B. Pascal"
Di FOGGIA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014- 2020. Avviso Pubblico prot. 1953 del 21/02/2017 Fondi strutturali Europei – programma operativo nazionale "per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 Asse I - Istruzione Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2- Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1- Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa espressività corporea); Azione 10.2.2 Azione di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.). **Codice progetto 10.2.2A- PONFSE- PU- 2017-55 – titolo del progetto "MIGLIORARE SEMPRE" – CUP G74C18000010007 -Autorizzazione progetto n. nota prot. AOODGEFID/204 del 10/01/2018 del MIUR .**

10.2.2A- PONFSE- PU- 2017-55 – titolo del progetto "MIGLIORARE SEMPRE" – CUP G74C18000010007

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la | _____ | _____ |

Nato il | _____ | a | _____ | Prov. | _____ |

Padre Madre dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

Dati dell'alunno

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Classe | _____ | Sez. | _____ | Indirizzo | _____ |

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel seguente Modulo:

MODULO Lingua madre - **GALEOTTO FU IL LIBRO E CHI LO SCRISSE**

MODULO Scienze- **"CONOSCERE IL PROPRIO TERRITORIO PER SAPERLO CUSTODIRE": IL CARSISMO IN PROVINCIA DI FOGGIA**

MODULO Lingua straniera - **ENGLISHSPEAK EASY**

MODULO Matematica - **IO NEL MONDO DEI NUMERI**

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____