|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione: Descrizione: Descrizione: stemma-logo-repubblica-ottimoDescrizione: Descrizione: Descrizione: default-1 | C:\Users\utente\Desktop\banner_pon.jpgMinistero dell’Istruzione, dell’Università e della RicercaISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “MORELLI-COLAO”LICEO GINNASIO STATALE “M. MORELLI”LICEO ARTISTICO “D. COLAO”Via XXV APRILE, 1 - VIBO VALENTIA | C:\Users\Utente 1\Desktop\Logo classico ed artistico\logo Liceo Classico.jpgC:\Users\Utente 1\Desktop\Logo classico ed artistico\LOGO LICEO ART.jpg |
| Cod. meccanografico: VVIS00700G Cod. fiscale: 96034290799  | [**http://www.iismorellicolao.edu.it/**](http://www.iismorellicolao.edu.it/)e-mail: vvis00700g@istruzione.itpec: vvis00700g@pec.istruzione.it | tel. : 0963/376739 0963/376760 |

***Programmazione Fondi Strutturali 2014/2020***

 ***“Potenziamento dei percorsi di alternanza scuola-lavoro”***

***Avviso Prot. n. AOODGEFID/9901 del 20 aprile 2018***

***Autorizzazione Prot. n. AOODGEFID-14625 del 09/05/2019***

***CUP F45E18000290007***

**BANDO DI SELEZIONE ALLIEVI PROGETTO**

**““Transition for school 2”**

**(Allegato 1)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZONE**

Al Dirigente scolastico

Dell’ IIS Morelli-Colao di Vibo Valentia

Il/Lasottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di : padre / madre / tutore

(cognome e nome)

CHIEDE

che il/la proprio/afiglio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROV\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla sezione /classe…………………………………………….di codesta scuola, per l'anno scolastico 2019/2020.

venga ammesso/a alla procedura di selezione per il progetto **“Transition for school 2”**

 che comprende un percorso di alternanza scuola –lavoro a Londra presumibilmente dal 12 giugno al 2 luglio 2020 .

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è:

🞎Inferiore ad Euro 25.000,00;

🞎Tra Euro 25.000,00 e 40.000,00

🞎Superiore ad Euro 40.000,00.

Neo scrutinio trimestrale dell’anno in corso il/la proprio/a figlio/a ha riportato:

il seguente voto in condotta\_\_\_\_e in lingua inglese\_\_\_\_

Il proprio/a figlio/a è in possesso della seguente certificazione linguistica ……………..……………………………………………………………………………………………………………………………………corrispondente al livello ……………….. del *Quadro Comune Europeo di riferimento per le lingue del Consiglio d’Europa*

Allega alla presente dichiarazione Isee anno 2018 e autocerticazione e attestato di certificazione linguistica.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento UE 679/2016)

Luogo e data……………………………………………………………………….……..

Firma del genitore/tutore …………………………………………………………………

Firma dell'alunno……………………………………………………………………..……