ALLEGATO 1





**3504 del 31/03/2017 - FSE - Potenziamento della Cittadinanza europea**

***10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base***

***10.2.2A Competenze di base***

***TITOLO MODULO: “Potenziamento Linguistico - Scambi e CLIL”***

***CODICE PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-CL-2018-99***

***CUP: E1718001220007***

***10.2.3 Azioni di internazionalizzazione dei sistemi educativi e mobilità***

***10.2.3B Potenziamento linguistico e CLIL***

***TITOLO MODULO: “EAT IN EUROPE”***

***CODICE PROGETTO: 10.2.3B-FSEPON-CL-2018-92***

***CUP: E1718001230007***

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **Dell’I.C. “Don Mottola” di Tropea**

**Dati del Genitore che chiede l’iscrizione del/della figlio/a**

**Il/La sottoscritto/la |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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. |\_\_\_\_\_\_\_| Plesso |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Codice fiscale \_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Età (anni compiuti) |\_\_|\_\_| Sesso |\_\_F\_| |\_\_M\_\_|**

**Data di nascita |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| luogo di nascita |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|provincia |\_\_\_\_|**

**Luogo di Residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provinvia\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_**

**Cittadinanza: Italiana ❑**

 **Unione Europea ❑ (Specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Paese extracomunitario ❑ (Specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il/la sottoscritto/a chiede l’iscrizione del/della proprio/a figlio/a** nel/nei seguente/i Modulo/i

facenti parte dei due progetti seguenti:

1) **CODICE PROGETTO *10.2.2A-FSEPON-CL-2018-99*;**

**Titolo: *“Potenziamento Linguistico - Scambi e CLIL”* CUP: *E1718001220007***

2) **CODICE PROGETTO *10.2.3B-FSEPON-CL-2018-92*;**

**Titolo: *“EAT IN EUROPE”* CUP: *E1718001230007***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N. e TIPOLOGIA MODULO** | **TITOLO MODULO** | **SCELTA** |
| **N.1 -** Cittadinanza Europea propedeutica al 10.2.3B - **N.2) \*\*** | **SECONDARIA di Primo Grado**LET’S PLAY ENGLISH! 1 (**Drapia)** |  |
| **N.2 -** Cittadinanza Europea propedeutica al 10.2.3B \* | **SECONDARIA di Primo Grado**LET’S PLAY ENGLISH! 2 (**Tropea)** |  |
| **N.1) 10.2.3B -** Potenziamento linguistico e CLIL - **N.1) \*** | **SECONDARIA di Primo Grado**EAT IN EUROPE - Alimentazione sostenibile a **Tropea** |  |
| **N.2) 10.2.3B -** Potenziamento linguistico e CLIL \*\* | **SECONDARIA di Primo Grado**EAT IN EUROPE - Alimentazione sostenibile a **Drapia** |  |

(indicare con una crocetta il modulo che interessa – in caso di scelta di più moduli, numerare i quadratini secondo l’ordine di preferenza)

\* E’ consigliata la doppia scelta dei moduli (essendo l’uno propedeutico all’altro).

\*\* E’ consigliata la doppia scelta dei moduli (essendo l’ uno propedeutico all’altro).

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_