

ISTITUTITO ONNICOMPRESIVO STATALE "A. ARGOLI"

Via G. Marconi, 51 – 67069 TAGLIACOZZO – C.F. 81006950661

Tel. 0863/610335 – Fax 0863/698510

Sito web: www.istitutoargoli.edu.it E-mail: aqmm060003@istruzione.itPec: aqmm060003@pec.istruzione.it**DOMANDA DI SELEZIONE PER LA PARTECIPAZIONE**

all'Avviso pubblico n.33956 del 18/05/2022 - FSE e FDR – Socialità, apprendimenti, accoglienza

AZIONE 10.2.2A-FDRPOC-AB-2022-61-Competenze di base**MODULO "ENGLISH FOR ALL" -SC. SECONDARIA I GRADO**

I sottoscritti e
genitori dell'alunn_..... frequentante
per l'anno scolastico 2022/2023 la classe Sez..... della scuola.....
dell' Istituto , chiede che _I_ propri_ figli_ venga ammess_ alla selezione per la partecipazione alle
attività formative relative al Modulo come di seguito indicato

MODULO "ENGLISH FOR ALL" –LIVELLO A2-B1	AZIONE 10.2.2A – FDRPOC – AB -2022 - 61 -COMPETENZE DI BASE	19 Allievi (Secondaria di I GRADO)
--	--	------------------------------------

Residenza: _____ Città _____ CAP _____ Via _____
Telefono fisso _____ Cellulare _____

Firma del 1° genitore _____

Firma del 2° genitore _____

(Allegare copia documenti di identità dei firmatari)

Firma dell'alunno/a _____

Tagliacozzo, lì _____

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale (studente)	
Nome (studente)	
Cognome (studente)	
Telefono (Recapito famiglia)	

SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

Anni ripetuti scuola primaria	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 o più anni
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 o più anni
Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 o più anni

SEZIONE 3 - CORSI EXTRA-SCOLASTICI

(rispondere solo se si frequenta una scuola secondaria di secondo grado)

Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi extra scolastici?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(saltare alla sez. 4)</i>
Indicare l'anno	
Indicare l'argomento	<input type="checkbox"/> Normativa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro; <input type="checkbox"/> Contabilità, amministrazione e lavori d'ufficio; <input type="checkbox"/> Professioni per il turismo, gli alberghi, la ristorazione e l'estetica <input type="checkbox"/> Grafica/pubblicità, marketing, distribuzione commerciale, attività promozionali;

	<input type="checkbox"/> Arte, musica, moda, arredamento; <input type="checkbox"/> Servizi sanitari e di assistenza sociale; <input type="checkbox"/> Insegnamento e formazione; <input type="checkbox"/> Informatica; <input type="checkbox"/> Agricoltura e ambiente; <input type="checkbox"/> Edilizia, elettronica, elettricità e meccanica <input type="checkbox"/> Lingue straniere; <input type="checkbox"/> Altro (specificare.....))
Indicare il monte ore complessivo del corso seguito	<input type="checkbox"/> Meno di 20 ore <input type="checkbox"/> Tra 20 e 100 ore <input type="checkbox"/> Tra 100 e 300 ore <input type="checkbox"/> Tra 300 e 600 ore <input type="checkbox"/> Tra 600 e 1200 ore <input type="checkbox"/> Oltre 1200 ore
Indicare il tipo di titolo che hai conseguito alla fine del corso	<input type="checkbox"/> Attestato di frequenza <input type="checkbox"/> Attestato di specializzazione <input type="checkbox"/> Attestato di perfezionamento <input type="checkbox"/> Attestato di qualifica professionale (IeFP) <input type="checkbox"/> Diploma professionale di tecnico (IeFP) <input type="checkbox"/> Qualifica regionale professionale post-diploma <input type="checkbox"/> Certificato IFTS <input type="checkbox"/> Diploma di tecnico superiore (ITS) <input type="checkbox"/> Altro

SE HAI FREQUENTATO ALTRI CORSI EXTRA SCOLASTICI INDICA, PER OGNUNO DEGLI ALTRI CORSI FREQUENTATI, ANNO, ARGOMENTO, MONTE ORE, TIPO CERTIFICAZIONE

.....

.....

.....

.....

.....

SEZIONE 4 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)	Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)
Indicare la lingua	<input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano L2 <input type="checkbox"/> Altro (specificare in campo aperto).....	Indicare il nome della certificazione	<input type="checkbox"/> CISCO <input type="checkbox"/> ECDL <input type="checkbox"/> EIPASS <input type="checkbox"/> EUCIP <input type="checkbox"/> IC3 <input type="checkbox"/> MOUS <input type="checkbox"/> PEKIT <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare in campo aperto)
Indicare il livello	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2	Indicare il livello	<input type="checkbox"/> Livello base <input type="checkbox"/> Livello intermedio <input type="checkbox"/> Livello avanzato
Indicare l'anno di conseguimento		Indicare l'anno di conseguimento	

SE SEI IN POSSESSO DI ALTRE CERTIFICAZIONI INFORMATICHE O LINGUISTICHE INDICA, PER OGNUNA, LE CARATTERISTICHE (LINGUA, LIVELLO, ANNO, ECC..)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SEZIONE 5 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?	<input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> più di un adulto
E' presente almeno un adulto che lavora?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

SEZIONE 6 – GENITORI

TITOLO DI STUDIO MADRE	TITOLO DI STUDIO PADRE
<input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio <input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente) <input type="checkbox"/> Licenza di scuola media <input type="checkbox"/> Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni) <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto tecnico <input type="checkbox"/> Diploma di istituto magistrale <input type="checkbox"/> Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.) <input type="checkbox"/> Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc. Conservatorio (vecchio ordinamento) <input type="checkbox"/> Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie) <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello <input type="checkbox"/> Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello <input type="checkbox"/> Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento <input type="checkbox"/> NON DICHIARABILE	<input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio <input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente) <input type="checkbox"/> Licenza di scuola media <input type="checkbox"/> Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni) <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto tecnico <input type="checkbox"/> Diploma di istituto magistrale <input type="checkbox"/> Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.) <input type="checkbox"/> Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc. Conservatorio (vecchio ordinamento) <input type="checkbox"/> Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie) <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello <input type="checkbox"/> Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello <input type="checkbox"/> Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento <input type="checkbox"/> NON DICHIARABILE

Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, specificare qui di seguito il titolo di studio conseguito dalla MADRE dello studente

(.....

)

Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, specificare qui di seguito il titolo di studio conseguito dal PADRE dello studente

(.....

)

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE

- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto
- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato
- Lavoratore autonomo
- Imprenditore/libero professionista
- In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi
- In mobilità
- In cassa integrazione
- Pensionato/a
- Casalingo/a
- Studente
- Disoccupato/a
- NON RILEVABILE

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PADRE

- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto
- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato
- Lavoratore autonomo
- Imprenditore/libero professionista
- In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi
- In mobilità
- In cassa integrazione
- Pensionato/a
- Casalingo/a
- Studente
- Disoccupato/a
- NON RILEVABILE

Questi dati completano le informazioni scolastiche dei corsisti partecipanti alle attività finanziate con il fondo FSE.

STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

genitori/tutori legali dell'allievo/a _____

nato/a _____ il _____, residente a _____

via _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data ___/___/___

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutori

