



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Dipartimento per la Programmazione
 D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
 Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
 e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale



Unione Europea
 P.O.N. - "Competenze per lo Sviluppo" (FSE)
 P.O.N. - Ambiente per l'apprendimento (FESR)
 D.G. Occupazione, Affari Sociali e pari Opportunità
 D.G. Politiche Regionali



2007-2013 Con L'Europa investiamo nel vostro futuro!

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
 "LUIGI CAPUANA"
 Via Roma 133-Siculiana**

Prot. N.

**Programma Operativo Nazionale
 "Competenze per lo sviluppo"- 2007 IT 05 1 PO 007- a. s. 2008/2009**
 OBIETTIVO C : Migliorare i livelli di conoscenza e competenza dei giovani.
 AZIONE C1: Interventi per lo sviluppo delle competenze chiave.

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DEI CORSI

Al Dirigente Scolastico
 Al Gruppo Operativo del Piano Integrato di Istituto

Il sottoscritto-----genitore dell'alunn_-----
 frequentante la classe ----- della sezione.....segmento (primaria/secondaria di I
 grado) -----

chiede

che il propri_ figli_ venga ammess_ al percorso formativo:

- "Numeri per Vivere" (Competenza di base in matematica – scuola primaria)
- "Un ponte per la secondaria di II grado" (Competenza di base in matematica – scuola secondaria I grado)
- " S.O.S ...lingua" (Comunicazione in lingua madre – scuola primaria)
- " Alle radici della lingua" (Comunicazione in lingua madre – scuola secondaria I grado)
- " Pianeta vivo" (Competenze scientifiche e tecnologiche – scuola secondaria I grado)

Dati dell'alunno/a

Cognome----- Nome.....
 Data e luogo di nascita.....
 Residenza in via.....comune.....prov.....Tel.....
 Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dati dei Genitori

Cognome e nome del padre _____
 Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
 Titolo di studio _____ Professione _____
 Cognome e nome della madre _____
 Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
 Titolo di studio _____ Professione _____

Siculiana,

Firma del genitore

Consenso trattamento dati personali

Ai sensi della legge 30/06/2003 n ° 196 autorizzazione al trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive. Resta inteso che l'istituto "L.Capuana", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire l'autorità competente del Ministero dell'Istruzione, le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

Siculiana,

Firma del genitore
