



ISTITUTO STATALE ETTORE CONTI

Istituto tecnico tecnologico – Liceo scientifico delle Scienze applicate

Via Angelo De Vincenti, 11 – 20148 Milano Tel. 02/405008-9 Fax 02/40070327

Via Ugo Betti, 56 – 20151 Milano Tel. 02/33401520

<http://www.ettoreconti.gov.it> info@ettoreconti.gov.it mitf290008@pec.istruzione.it

C.F. 80125530156 C.M. MITF290008



Al Dirigente scolastico
Istituto statale Ettore Conti
MILANO

Domanda di partecipazione al Modulo PON 1953 - Competenze di base *Comunichiamo in Europa*

Il sottoscritto genitore/tutore dell'alunno _____ classe _____

Indirizzo mail e cellulare del genitore _____

- avendo letto l' Avviso del 31/8/2018 relativo alla selezione dei partecipanti progetto PON 1953 – Competenze di base;
- avendo preso attenta visione del calendario degli incontri programmati,

CHIEDE

che il proprio figlio sia ammesso a partecipare al modulo formativo **Comunichiamo in Europa** finalizzato all'acquisizione della **certificazione Cambridge PET / B1**.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a fare frequentare il proprio figlio con costanza ed impegno.

Si precisa che l'Istituto Ettore Conti, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo.

Il sottoscritto, avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali propri e del proprio figlio autorizza codesto Istituto al loro trattamento per le sole finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Il sottoscritto dichiara di conoscere i criteri di ammissione e, in particolare, che a parità di punteggio viene considerato l'ordine di presentazione della domanda. Allega alla presente la scheda di valutazione del partecipante per la formulazione della graduatoria di ammissione.

- ☐ Esprime la propria preferenza per il corso B1a del Venerdì, con inizio il 19 ottobre 2018;
- ☐ Esprime la propria preferenza per il corso B1b del Martedì, con inizio il 30 ottobre 2018;
- ☐ Non esprime preferenza: è disponibile alla frequenza indifferentemente in una delle date proposte.

Data e firma del genitore (*allegare fotocopia del documento di identità*)

N.B.: la domanda può essere presentata:

1. Personalmente da un genitore allo sportello della segreteria didattica, in orario di apertura degli uffici (*ogni giorno, dalle 7:45 alle 8:15 e dalle 10.30 alle 11.30*).
2. Per posta elettronica all'indirizzo pon@ettoreconti.gov.it: ricordarsi di allegare la scansione del documento di identità del genitore



ISTITUTO STATALE ETTORE CONTI

Istituto tecnico tecnologico – Liceo scientifico delle Scienze applicate

Via Angelo De Vincenti, 11 – 20148 Milano Tel. 02/405008-9 Fax 02/40070327

Via Ugo Betti, 56 – 20151 Milano Tel. 02/33401520

<http://www.ettoreconti.gov.it> info@ettoreconti.gov.it mitf290008@pec.istruzione.it

C.F. 80125530156 C.M. MITF290008



Scheda di autovalutazione del partecipante

(ripetere nome e cognome): _____

Profitto		
	Voto	<i>riservato</i>
• Voto dello scrutinio di giugno in inglese		
Comportamento		
• Voto di condotta		

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR (*Regolamento UE 679 del 27 aprile 2016*) si dichiara che i dati personali di cui l'Istituto entrerà in possesso a seguito del presente avviso pubblico saranno trattati nel rispetto della Legge 196/2003 e sue modifiche.

NOTA BENE: le famiglie sono consapevoli che in caso di ammissione dovranno compilare la **Scheda anagrafica corsista studente** richiesta dall'INDIRE per fini statistici contenente dati personali dell'alunno e di entrambi i genitori e fornire all'INDIRE espressa autorizzazione al trattamento dei dati, come previsto dalla circolare MIUR 35916 del 21/9/2017.

Riservato alla segreteria, nel caso di presentazione della domanda allo sportello

Data e ora di presentazione	Nome e sigla addetto	Annotazioni