



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 2 “Salvo D’Acquisto”

SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA I GRADO

Via Calispera Contesse – 98125 Messina - Tel. & fax : 090/633867

C.F.: 97062080839 - Cod. Mec.: MEIC851001 – Cod. Univoco Fatt. Elettr. : UFNHS1

e-mail : meic851001@istruzione.it – pec: meic851001@pec.istruzione.it

sito web : www.icsalvodacquistomessina.edu.it

PON FSE

Avviso del M.I. prot. n. AOODGEFID/9707 del 27/04/2021 “Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell’emergenza Covid-19”

BANDO RECLUTAMENTO STUDENTI SCUOLA PRIMARIA - SECONDARIA I GRADO

Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-SI-2021-206:

- **Modulo LABORATORIO DI EDUCAZIONE ALLA LETTURA PRIMARIA I-II** - destinatari n. 20 alunni della scuola primaria - Ore previste 30.
- **Modulo EDUCAZIONE AI MEDIA PRIMARIA III-IV-V** - destinatari n. 20 alunni della scuola primaria - Ore previste 30.
- **Modulo LABORATORIO POTENZIAMENTO LINGUA STRANIERA INGLESE SECONDARIA I GRADO** - destinatari n. 20 alunni della scuola secondaria di I grado - Ore previste 30.
- **Modulo LABORATORIO DI SCIENZE SECONDARIA I GRADO** - destinatari n. 20 alunni della scuola secondaria di I grado - Ore previste 30.
- **Modulo LABORATORIO POTENZIAMENTO LINGUA STRANIERA SPAGNOLO SECONDARIA I GRADO** - destinatari n. 20 alunni della scuola secondaria di I grado - Ore previste 30.
- **Modulo LABORATORIO DI LINGUA STRANIERA PRIMARIA III-IV-V** - destinatari n. 20 alunni della scuola primaria - Ore previste 30.
- **Modulo EDUCAZIONE AI MEDIA SECONDARIA I GRADO** - destinatari n. 20 alunni della scuola secondaria di I grado - Ore previste 30.
- **Modulo LABORATORIO DI SCIENZE PRIMARIA III-IV-V** - destinatari n. 20 alunni della scuola primaria - Ore previste 30.

MODULI CUI SI INTENDE ISCRIVERE IL/LA FIGLIO/A:

COGNOME E NOME DEL/LA FIGLIO/A.....

Scelta in ordine di preferenza

CLASSE..... SEZ..... Primaria Secondaria - Modulo 1 _____

CLASSE..... SEZ..... Primaria Secondaria - Modulo 2 _____

Messina, Firma del genitore _____

I modelli devono essere inviati - unitamente ai documenti dei genitori - in un unico file in formato pdf all'indirizzo email meic851001@istruzione.it

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Pietro Ruggeri)

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Codice fiscale	
Nome	
Cognome	
Telefono <i>(non obbligatorio)</i>	
Cellulare <i>(non obbligatorio)</i>	
E-mail <i>(non obbligatorio)</i>	

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 anni <input type="checkbox"/> 5 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 anni <input type="checkbox"/> 5 anni

SEZIONE 3 – GENITORI

In questa sezione indicare, se disponibile, il titolo di studio e la condizione occupazionale della madre e del padre

TITOLO DI STUDIO MADRE	TITOLO DI STUDIO PADRE
1. Licenza elementare	1. Licenza elementare
2. Licenza media	2. Licenza media
3. Qualifica professionale triennale	3. Qualifica professionale triennale
4. Diploma di maturità	4. Diploma di maturità
5. Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)	5. Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)
6. Laurea o titolo superiore (ad esempio Dottorato di ricerca)	6. Laurea o titolo superiore (ad esempio Dottorato di ricerca)
7. Non disponibile	7. Non disponibile

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE	CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PADRE
<input type="checkbox"/> Disoccupata <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Dirigente, docente universitario, funzionario o ufficiale militare <input type="checkbox"/> Imprenditore/proprietario agricolo <input type="checkbox"/> Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero professionista (medico, avvocato, psicologo, ricercatore, ecc.)	<input type="checkbox"/> Disoccupata <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Dirigente, docente universitario, funzionario o ufficiale militare <input type="checkbox"/> Imprenditore/proprietario agricolo <input type="checkbox"/> Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero professionista (medico, avvocato, psicologo, ricercatore, ecc.)

<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio (commerciante, coltivatore diretto, artigiano, meccanico, ecc.) <input type="checkbox"/> Insegnante, impiegato, militare graduato <input type="checkbox"/> Operaio, addetto ai servizi / socio di cooperativa <input type="checkbox"/> Pensionata <input type="checkbox"/> Non disponibile	<input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio (commerciante, coltivatore diretto, artigiano, meccanico, ecc.) <input type="checkbox"/> Insegnante, impiegato, militare graduato <input type="checkbox"/> Operaio, addetto ai servizi / socio di cooperativa <input type="checkbox"/> Pensionata <input type="checkbox"/> Non disponibile
---	---

SEZIONE 4 – 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 (rispondere alla domanda successiva)
Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora	<input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> Nel nucleo familiare nessun adulto lavora

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/tutoriale 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 (DEI GENITORI)

Firme dei genitori/tutori
