

ALLEGATO A MAGGIORENNI

Al Dirigente scolastico
dell'IIS "S. Calvino – G.B. Amico"
SEDE

OGGETTO: Richiesta iscrizione a modulo/i PON - Progetto dal Titolo *Scuola Lab* - Codice identificativo 10.2.2A-FSEPON-SI-2022-379 – CUP I94C22000480001

Il/La sottoscritto/a _____,

CODICE FISCALE _____ studente/studentessa

frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo di studio _____

CHIEDE

di iscriversi ai seguenti percorsi formativi previsti dal Progetto PON di cui all'oggetto (indicare con una X il modulo o i moduli a cui ci si intende iscrivere):

TITOLO MODULO	BREVE DESCRIZIONE MODULO	DESTINATARI
<input type="checkbox"/> Form@t radio	Il modulo mira alla creazione di un format radiofonico, con attività formative laboratoriali che si articoleranno anche nella sede di un'emittente radiofonica	STUDENTI ITT GRAFICA E COMUNICAZIONE
<input type="checkbox"/> Web Communication	Il modulo mira a potenziare le competenze relative alla comunicazione testuale e multimediale attraverso il web	STUDENTI ITT GRAFICA E COMUNICAZIONE
<input type="checkbox"/> English lab	Il modulo mira a potenziare le competenze linguistiche in Inglese con esperto madrelingua	TUTTI
<input type="checkbox"/> Inglese social web 2.0	Il modulo mira a potenziare le competenze linguistiche in Inglese con esperto madrelingua	TUTTI
<input type="checkbox"/> L'arte di scrivere ai tempi di Internet	Il modulo mira a potenziare le competenze linguistiche relative alla comunicazione attraverso il web	TUTTI

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Sfida all'ultima parola | Il laboratorio mira a potenziare le competenze relative al dialogo, al dibattito e all'uso della lingua madre | TUTTI |
| <input type="checkbox"/> | Imprenditori si diventa | Il modulo mira al recupero e al potenziamento delle competenze in Economia aziendale | STUDENTI ITE |

DICHIARA

di aver preso visione della Circolare interna relativa alla selezione degli studenti per il progetto di cui all'oggetto e di accettarne il contenuto. In caso di accettazione della presente domanda, il/la sottoscritto/a

SI IMPEGNA

a frequentare il percorso formativo senza riserve, secondo il calendario predisposto dalla scuola, con costanza ed impegno, consapevole che, per l'amministrazione, il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

_____, lì _____

FIRMA
