

Fondi Strutturali Europei
Programma Operativo Nazionale
“Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”
2014-2020

Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) – Obiettivo specifico 10.3.1. – “Percorsi per adulti e giovani adulti” per il potenziamento delle competenze delle adulte e degli adulti iscritti presso i Centri provinciali per l’istruzione degli adulti (CPIA), comprese le sedi carcerarie e presso le istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado che hanno sedi di percorsi di secondo livello per l’istruzione degli adulti comprese le sedi carcerarie - prot. n. 2165 del 24 febbraio 2017.

Cod. aut. 10.3.1AFSEPON-PU-2017-13 “Cogliamo la 2^ Opportunità”

CUP F55B17000090007

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IISS MONS. A. BELLO
MOLFETTA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____
Provincia _____ Codice fiscale _____
Recapito telefonico _____

CHIEDE

di poter partecipare al/ai modulo/i, indicando l’ordine di priorità:

- Speak English (60 Ore)
- Digital...mente (60 ore)
- L’uso consapevole del denaro (30h)

e si impegna a essere presente per l’intero percorso previsto.

Si precisa che i moduli “Speak English” e “L’uso consapevole del denaro” sono propedeutici al rientro in formazione effettuato attraverso l’iscrizione ai Percorsi di Istruzione per adulti dell’IISS Mons. Bello anno scolastico 2019/20.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara

- di essere in possesso di sola licenza media;
- di essere in possesso di un diploma di scuola superiore;
- di essere in possesso di laurea;
- di voler rientrare in formazione iscrivendosi (o essendo già iscritto) ai Percorsi di Istruzione per adulti dell’IISS Mons. Bello anno scolastico 2019/20.

In caso di domande superiori ai posti disponibili verrà data la precedenza:

- a chi intende rientrare in formazione iscrivendosi (o essendo già iscritto) ai Percorsi di Istruzione per adulti dell’IISS Mons. Bello- anno scolastico 2019/20;
- a chi è in possesso del titolo di studio inferiore.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. vo n. 196/2003

Molfetta,.....

Firma del richiedente