1. **
2. ***Ministero dell’Istruzione***
3. ***Liceo Scientifico Statale “Guglielmo Marconi”***
4. ***Via Danimarca, 25 - 71122 FOGGIA***
5. ***e-mail: fgps040004@istruzione.it - PEC: fgps040004@pec.istruzione.it - C.F. 80031370713***
6. ***sito web: www.liceogmarconi.it***

***Sede centrale – via Danimarca: Tel. 0881 636571 / 634387 / 633707***

1. ***Sede succursale - via Sbano: Tel. 0881 361702 / 311456***

**ALLEGATO 1**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO “ G. MARCONI” di FOGGIA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO PON FSE

Potenziamento delle Competenze di Base: **Modulo STEP UP TO B2**

Codice Progetto: J78H19000270006

DATI DEL GENITORE (se l’alunno è minorenne)

COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DI NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI DELLO STUDENTE (da compilare sia per studenti minorenni che maggiorenni)**

COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTA’:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Pr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

RESIDENTE IN: VIA/PIAZZA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

CITTA’:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Pr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_) CAP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI: Abitazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELLULARE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE L’ISCRIZIONE AL MODULO:

* STEP UP TO B2

Dichiara altresì:

* Di essere in possesso di certificazione di livello B1, allegata alla presente
* Di NON essere in possesso di certificazione di livello B1
* Di aver conseguito al termine dell’a.s. 2019-20 la votazione in inglese di \_\_\_\_/10.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/03 e successive modifiche e integrazioni.

Foggia,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

* Certificazione Livello B1