

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE " PIETRO MAZZONE"
ROCCELLA IONICA (RC)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO DI SELEZIONE INTERNA ALUNNI per la partecipazione ai progetti ERASMUS+ Azione Chiave 2: Partenariati Strategici per sole Scuole -

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov.)_____ Il _____
residente a _____ (RC) CAP_____ In via _____
Telefono fisso _____ Telefono cellulare (obbligatorio) _____
Email (obbligatoria) _____
Documento di identità n. _____ rilasciato il _____
Genitore dell'alunno/a _____ Classe _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato il _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla selezione INTERNA ALUNNI per la partecipazione ai progetti ERASMUS+ Azione Chiave 2: Partenariati Strategici per sole Scuole, dell'Istituto

A tal fine

DICHIARA

- di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dei requisiti per l'ammissione alla selezione ed in particolare:

	Tabella di valutazione	Punteggio	Punteggio a cura candidato	Punteggio a cura Ufficio
1	Voto in Inglese (max 5 punti)	6 = pti 1 7 = pti 2 8 = pti 3 9 = pti 4 10 = pti 5		
2	Certificazione Inglese (max 3 punti)	liv. A2 = pti 1 liv. B1 = pti 2 liv. B2 = pti 3		
3	Certificazioni informatiche (max 2 punti)	1 punto per ogni certificazione		
4	Voto di Condotta (max 3 punti)	8 = pti 1 9 = pti 2 10 = pti 3		
5	Media generale (max 5 punti)	Media < 6 = pti 1 ≤ Media < 7 = pti 2 ≤ Media < 8 = pti 3 ≤ Media < 9 = pti 4 ≤ Media ≤ 10 = pti 5		
6	Attestazione Isee (max 6 punti)	fino a 5000 euro = pti 6 da 5000 a 10.000 Euro = pti 5 da 10.000 a 15.000 euro= pti 4 da 15.000 a 20.000 euro = pti 3 da 20.000 a 30.000 euro = pti 2 Superiore a 30.000 euro = pti 1		
7	Presenza Graduatoria /Partecipazione Attività Erasmus (max 5 punti)	Presenza in altra graduatoria progetto Erasmus+ = pti 3 Partecipazione attività progetti Erasmus += pti 2 Ospitalità studenti mobilità Erasmus+= pti2		
		Totale		

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L’Istituto d’Istruzione Superiore P. Mazzone di Roccella Ionica, al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____ Firma _____

Allega alla presente:

- copia del proprio documento di identità, fronte retro e in corso di validità, firmato in originale;
- copia del documento di identità del/la proprio/a figlio/a, fronte retro e in corso di validità, firmato in originale.