**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE STUDENTI**

**Avviso pubblico per il potenziamento dei percorsi di alternanza scuola-lavoro**

 **- Codice identificativo del progetto: *10.6.6B-FSEPON-LO-2019-8***

**Obiettivo specifico 10.6: Qualificazione dell’offerta di istruzione e formazione tecnica e professionale - Azione 10.6.6 Stage/tirocini - Sottoazione 10.6.6B percorsi di alternanza scuola lavoro all’estero.**

**Titolo del progetto : *“Why not abroad?” -Lavoro in azienda-***

***compilare il modulo in stampatello oppure in forma dattiloscritta***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_,via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , provincia \_\_\_\_\_ **,**  Telefono studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Telefono genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail personale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)*

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma di potenziamento dei percorsi di alternanza scuola-lavoro - Codice identificativo del progetto: ***10.6.6B-FSEPON-LO-2019-8*** Obiettivo specifico 10.6 Qualificazione dell’offerta di istruzione e formazione tecnica e professionale – Azione 10.6.6

Stage/tirocini - Sottoazione 10.6.6B percorsi di alternanza scuola-lavoro all’estero -Titolo del progetto : “Why not abroad?” -Lavoro in azienda-

per l’assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo della durata di 28 giorni da svolgersi nel seguente Paese: Inghilterra

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando di selezionee di accettarne integralmente il contenuto.

Si allegano alla presente:

* Curriculum vitae Formato Europass compilato in lingua italiana firmata in calce;
* Lettera motivazionale in lingua italiana firmata in calce;
* Lettera motivazionale in lingua inglese firmata in calce(\*);
* Certificazioni e/o attestati lingua o partecipazione a progetti e stage posseduti
* Fotocopia di un valido documento di riconoscimento

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta dall’Istituto ed accetta le condizioni per la partecipazione.

*Il/la sottoscritto/a autorizza l’ ISIS PAOLO CARCANO al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.*

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) si consiglia di seguire la struttura allegata

**CONOSCENZA E CONSENSO DEI GENITORI O DEL GENITORE ESERCENTE L’ESCLUSIVA POTESTÀ GENITORIALE**

*compilare il modulo in stampatello oppure in forma dattiloscritta*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di □ Padre □ Tutore del minore

e la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di □ Madre □ Tutrice del minore

esercenti la patria potestà o la tutela legale

del/la minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Esprimono/esprime, al minore, il proprio consenso:**

alla partecipazione al programma di potenziamento dei percorsi di alternanza scuola-lavoro - Codice identificativo del progetto: ***10.6.6B-FSEPON-LO-2019-8*** Obiettivo specifico 10.6 Qualificazione dell’offerta di istruzione e formazione tecnica e professionale – Azione 10.6.6 Stage/tirocini - Sottoazione 10.6.6B percorsi di alternanza scuola-lavoro all’estero -Titolo del progetto : *“Why not abroad?” -Lavoro in azienda-* per l’assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo della durata di 28 giorni da svolgersi nel seguente Paese: Inghilterra

Si allegano fotocopia dei propri documenti di identità.

**Firma** (Padre del minore /tutore legale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Madre del minore /tutrice legale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)*