**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **dell’ISIS “Emilio Sereni”**

**Domanda di partecipazione al progetto “STOP ALLA DISPERSIONE “ - Scuola Viva II annualità**

Il sottoscritto ………………………………………………..……………… nato a …………………………………………………….. (………) il …………………. e residente a …………………………………………………………………………………………. (…….) in via/piazza …………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………..…… Cell. …………………………… e-mail ……………………………...

**E**

Il sottoscritto ………………………………………………..……………… nato a …………………………………………………….. (………) il …………………. e residente a …………………………………………………………………………………………. (…….) in via/piazza …………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………..…… Cell. …………………………… e-mail ……………………………...

**nella qualità di genitore/tutore,**

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………………………. nato a ………………………..……………. il ……………………….. residente a ………..…………………………………….. (…….) in via/piazza …………………………………………………………… n. …. CAP ………… frequentante la classe ……………….. sezione ……………… indirizzo di studio …………………………………..

**SIA AMMMESSO/A A PARTECIPARE AL BANDO INDICATO IN OGGETTO PER IL SEGUENTE MODULO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MODULO  | ALUNNI PREVISTI  | ORE | **SCELTA MODULO** |
| N°1 Laboratorio di Barman | 25 | 40 |  |
| N°2 Laboratorio di Pizzaiolo | 25 | 40 |  |
| N°3 Laboratorio Artistico | 20 | 30 |  |
| N°4 Laboratorio di Sommelier | 25 | 40 |  |
| N°5 Laboratorio di Pasticceria | 25 | 40 |  |
| N°6 Laboratorio di Web Designer | 20 | 30 |  |
| N°7 Laboratorio l'Arte da raccontare | 20 | 30 |  |

*(contrassegnare con una X l’azione che interessa)*

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevoli che l’impegno della frequenza dei moduli è pari a 30 e a 40 ore per modulo.

Ai sensi del D.lgs.196/2003, autorizzano l’Istituto al trattamento dei dati personali forniti per le finalità strettamente connesse alle finalità istituzionali della scuola stessa.

 Allegano alla presente la Scheda notizie;

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

…….…………………..

…………………………

**Scheda notizie (obbligatoria)**

**Dati alunno**

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale  |   |
| Cognome  |   |
| Nome  |   |
| Sesso  |   |
| Cittadinanza  |   |
| Data di nascita  |   |
| Paese Estero Nascita  |   |
| Provincia di nascita  |   |
| Comune di nascita  |   |
| Paese Estero Residenza  |   |
| Indirizzo Residenza  |   |
| Provincia Residenza  |   |
| Comune Residenza  |   |
| Cap Residenza  |   |
| Telefono  |   |
| E-mail (dei genitori)  |   |
| Cellulare (dei genitori)  |   |
| Domicilio diverso dalla residenza  |   |
| Anni di ripetenza  |   |

**Titolo di studio dei genitori**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di studio del Padre  |   |
| Titolo di studio della Madre  |   |

**Condizione professionale dei genitori**

|  |  |
| --- | --- |
| Condizione professionale del Padre  |   |
| Condizione professionale della Madre  |   |