|  |
| --- |
|  |
| MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCAUFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***I.T.I.S. “G. GALILEI”***Municipio I – Ambito Territoriale IVia Conte Verde 51, 00185 ROMA - 🕿0677071943 🖂 rmtf090003@istruzione.it; rmtf090003@pec.istruzione.it - sito web: [www.itisgalilei.gov.it](http://www.itisgalilei.gov.it/)  C.M. RMTF090003 - C.F. 80122150586 - C.C.P. 59189001 |
| **Sottoazione** | **Codice identificativo progetto** | **Titolo modulo** |
| 10.2.2A | 10.2.2A – FSEPON –LA -2017- 97 | Certificazione linguistica B1/PET |
| **CUP:** J87I18000370007 |

**ALLEGATO 1**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di n°40 studenti.**

Il/La sottoscritto/a ………………… ………………… ,

nato a …………………………………… (provincia: ……), il ……/……/………… ,

residente in via/piazza ……………………………………………… , comune di …………………,

telefono …………………… , indirizzo e-mail ……………………………………………………… ,

frequentante la classe …… sez. …… ,

avendo preso visione del bando di selezione (**avviso interno selezione n°**…………………),

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per partecipare al modulo per le certificazioni linguistiche.

Consapevole che, ai sensi del D.P.R. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che l’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a uso di atto falso,

**DICHIARA**:

* di essere studente iscritto all’I.T.I.S. Galileo Galilei nell’anno scolastico in corso e di frequentare regolarmente le lezioni;
* di rendersi disponibile per l’intera durata del modulo a svolgere tutte le attività previste;
* di attenersi per l’interna durata del modulo alle indicazioni operative impartite dalla Scuola di appartenenza, dagli esperti e dai tutor;
* di aver preso visione e di accettare integralmente quanto previsto nell’Avviso pubblico relativo alla partecipazione al modulo.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, il/la sottoscritto/a **dichiara i seguenti titoli richiesti dal bando**, compilando la seguente tabella:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titoli valutabili** | **Indicatori** |
| Certificazione linguistica di livello A2 | ❑In possesso |
| Voto conseguito nella disciplina “Lingua inglese” allo scrutinio finale dell’A.S. 2017/2018  | Voto:… / 10 |
| Media dei voti conseguiti allo scrutinio finale dell’A.S. 2017/2018 approssimata al primo decimale (es: 7,2) | Media:…, … / 10 |

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre i seguenti **titoli di preferenza**:

|  |  |
| --- | --- |
| Reddito imponibile inferiore ai 25'000,00 € | ❑ |
| Reddito imponibile compreso tra i 25'000,00 € e i 40'000,00 € | ❑ |
| Reddito imponibile superiore ai 40'000,00 € | ❑ |
| Famiglia monoreddito e/o monoparentale | ❑ |
| Numero dei componenti della famiglia uguale o superiore a 5 | ❑ |
| Presenza all’interno del nucleo familiare di soggetti diversamente abili e/o invalidi | ❑ |

Il/la sottoscritto/a **allega alla presente**:

* dichiarazione I.S.E.E. per l’anno 2017;
* documentazione comprovante l’appartenenza alle categorie aventi precedenza suindicate.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Roma , \_\_ /\_\_ / 2018

Firma dello studente:

Firma del genitore/tutore dell’alunno minorenne: