



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2007-2013



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV  
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei  
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale



Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!

## Istituto Comprensivo Statale "Campo del Moricino" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Prosecuzione Percorsi di ITALIANO classi III  
BANDO 823 del 175/01/2013 - PQM (A2)



Al Signor Dirigente Scolastico  
dell'ICS "CAMPO DEL MORICINO"  
Piazza G. Pepe, 7 - 80142 Napoli

**MODULO DOMANDA ISCRIZIONE- PROSECUZIONE PERCORSI DI ITALIANO  
INTERVENTI FORMATIVI RISERVATI AGLI ALUNNI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO CLASSE 3^ D**

SCHEDA ANAGRAFICA DELL'ALLIEVO/A						
Cognome e Nome						
Data di nascita						
Luogo di nascita e provincia						
Cittadinanza	Italiana <input type="checkbox"/>	Altri Paesi UE <input type="checkbox"/>	Altri Paesi <input type="checkbox"/> (specificare) _____			
Codice fiscale						
Stato civile	Celibe/Nubile <input type="checkbox"/>					
Comune di residenza e provincia						
Via e numero civico						
Recapito telefonico residenziale						
Recapito telefonico mobile						
Indirizzo e-mail						
Classe frequentata	Seconda			Sezione D		
Voti riportati nel trimestre	Italiano _____	Inglese _____	Matematica _____	Scienze _____		
Titolo di studio del padre	Nessuno <input type="checkbox"/>	Lic. El.tare <input type="checkbox"/>	Lic. Media <input type="checkbox"/>	Qualifica <input type="checkbox"/>	Diploma <input type="checkbox"/>	Laurea <input type="checkbox"/>
Titolo di studio della madre	Nessuno <input type="checkbox"/>	Lic. El.tare <input type="checkbox"/>	Lic. Media <input type="checkbox"/>	Qualifica <input type="checkbox"/>	Diploma <input type="checkbox"/>	Laurea <input type="checkbox"/>
Attività lavorativa del padre						
Attività lavorativa della madre						

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione per la frequenza di uno o più dei seguenti moduli:**



## Istituto Comprensivo Statale "Campo del Moricino" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

**Obiettivo A** *Sviluppare la capacità diagnostica e i dispositivi per la qualità del sistema scolastico*

**Azione 2** Definizione di strumenti e metodologie per l'autovalutazione / valutazione del servizio scolastico inclusa l'azione di diagnostica

Codice Progetto	Titolo Corso	Durata	<input type="checkbox"/>
A-2-FSE-2013-223	▪ Comuniciamo, discutiamo, argomentiamo	<b>15 ore</b>	
Sede corsuale		Periodo	
Plesso C.le "Corradino di Svevia" - Piazza S. Eligio 107 - Napoli		Aprile 2013	

Codice Progetto	Titolo Corso	Durata	<input type="checkbox"/>
A-2-FSE-2013-223	▪ Lavoriamo su una presentazione	<b>15 ore</b>	
Sede corsuale		Periodo	
Plesso C.le "Corradino di Svevia" - Piazza S. Eligio 107 - Napoli		Aprile - Maggio 2013	

Codice Progetto	Titolo Corso	Durata	<input type="checkbox"/>
A-2-FSE-2013-223	▪ Scegliamo le informazioni	<b>15 ore</b>	
Sede corsuale		Periodo	
Plesso C.le "Corradino di Svevia" - Piazza S. Eligio 107 - Napoli		Maggio 2013	

Codice Progetto	Titolo Corso	Durata	<input type="checkbox"/>
A-2-FSE-2013-223	▪ Analizziamo la frase semplice	<b>15 ore</b>	
Sede corsuale		Periodo	
Plesso C.le "Corradino di Svevia" - Piazza S. Eligio 107 - Napoli		Maggio 2013	

(\*) barrare il quadratino relativo al/i corso/i cui si intende partecipare.

LO/A SCRIVENTE È A CONOSCENZA CHE TALI ATTIVITÀ SONO MIRATE AL RECUPERO E ALLO SVILUPPO DELLE COMPETENZE IN MATEMATICA.  
IN CASO DI ACCETTAZIONE DELLA RICHIESTA, LO STESSO SI IMPEGNA A FREQUENTARE IL/I CORSO/I PER TUTTA LA SUA/LORO DURATA.  
IL/LA SOTTOSCRITTO/A, INFINE, AUTORIZZA LA SCUOLA AD UTILIZZARE I DATI PERSONALI FORNITI PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE DALLA LEGGE 675/96 E DAL D.LGS 196/03.

Napoli 28.03.2013

Firma dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_