

**Al Dirigente Scolastico**  
**Istituto professionale "Rainulfo Drenkot"**  
**Via Nobel,1**  
**Aversa (CE)**

Oggetto: **Richiesta partecipazione al percorso formativo "Viaggiando si impara"**  
D.G.R. n° 83 del 14/03/2014 "Potenziamento dell'Istruzione Tecnico Professionale in Campania"  
D.D. n° 834 del 31/10/2014 **POLO TP N° 11 "Mesoghea"** Piano Azione e Coesione III Misure anticicliche Potenziamento Istruzione Tecnica e Professionale di qualità Realizzazione del Programma Triennale per il Potenziamento dell'Istruzione e Formazione Professionale - CUP B39J15011690001

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_\_\_ ), alla Via\piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**di partecipare alle attività del modulo formativo "Viaggiando si impara" - Piano Azione e Coesione III Misure anticicliche Potenziamento Istruzione Tecnica e Professionale di qualità Realizzazione del Programma Triennale per il Potenziamento dell'Istruzione e Formazione Professionale**

A tal fine dichiara:

- di essere informato/a delle finalità, dei contenuti, degli obiettivi, della sede e del periodo presumibile di svolgimento (Luglio/settembre) in cui si svolgerà il percorso formativo in oggetto;
- di aver riportato nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2016/2017 nella disciplina lingua inglese la seguente votazione \_\_\_\_\_;
- di aver riportato nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2016/2017 in condotta la seguente votazione \_\_\_\_\_;
- di aver riportato nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2016/2017 la seguente media dei voti \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_";
- di essere in possesso della seguente certificazione linguistica in lingua inglese";

Aversa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede

Allegati:

- Autorizzazione genitori
- Certificato ISEE relativo all'anno 2016

Il sottoscritto 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 ai sensi del D.L.gs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

