



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

*"Epifanio Ferdinando"*

*Indirizzo Scientifico – Commerciale – Coreutico*



Via Eschilo - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831772277 fax 0831735042 (sede indirizzo scientifico)

Via Damiano Chiesa - Mesagne (BR) - tel. 0831771863 - anche fax (sede indirizzo commerciale)

Cof.fisc.91033020743 - Cod.mecc.BRIS01100C



**Nota circ/bando MIUR AODGAI/676 del 23/01/2014 – nota autorizzativa circ. n. AODGEFID/16 del 07/01/2015 – Programmazione dei Fondi Strutturali Europei 2007/2013 “Competenze per lo sviluppo” Azioni C1 “interventi formativi per o sviluppo delle competenze chiave – comunicazione nelle lingue straniere” progetto PON C-1-FSE-2014-1061.**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Degli studenti Al percorso formativo in lingua inglese, con residenza e studio all'estero per quattro settimane - progetto PON C-1-FSE-2014-1061 – circ. M.I.U.R. prot. AODGAI/676 del 23/01/2014 - nota autorizzativa circ. straordinaria circ.n. AODGEFID/16 del 07/01/2015

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_

Cognome |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nome |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nat\_\_ il |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

a |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Provincia |\_\_|\_\_|

frequentante, nell'A.S. 2014-2015 la classe \_\_ sezione \_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al percorso formativo costituito da un periodo di residenza e studio in scuole di un paese europeo della durata di quattro settimane, realizzato nell'ambito dell'azione C-1 finanziata dalla circolare di cui in oggetto, per la seguente lingua

(barrare la casella per il percorso di riferimento)



**Lingua**  
Inglese

**Az.**  
C-1

**Titolo**  
"Comunicare  
in lingua  
inglese al  
Commerciale"

**Ore**  
80

**Paese**  
Gran  
Bretagna

## DICHIARA

di essere a conoscenza delle  modalità del progetto, illustrate nel bando (monte ore, certificazioni, obbligo di presenza);

di essere a conoscenza che, in  caso di eccedenza delle domande rispetto al numero dei posti a disposizione, si procederà a selezione tra tutti gli aspiranti in base ai criteri precisati nel bando.

FIRMA DELLO STUDENTE

---

(LUOGO)

---

(DATA)

---

( FIRMA)

FIRMA DEL GENITORE o dell'esercente la potestà ( per i minorenni) che va integrata allegando una copia del loro documento di identità)

---

(LUOGO)

---

(DATA)

---

( FIRMA)

