



## **LICEO SCIENTIFICO "LEONARDO DA VINCI" FLORIDIA**

**SEDE ASSOCIATA LICEO SCIENTIFICO DI CANICATTINI BAGNI**

**Liceo Scientifico - Scienze Umane - Linguistico- Economico Sociale - Scienze Applicate - Sportivo**

C.da Serrantone 96014-FLORIDIA (SR) TEL.: 0931949768 - FAX: 0931940456-C.M. SRPS150001 C. F. 93079140898

e-mail: [srps150001@istruzione.it](mailto:srps150001@istruzione.it) web: [www.liceodavincifloridia.gov.it](http://www.liceodavincifloridia.gov.it) pec: [srps150001@pec.istruzione.it](mailto:srps150001@pec.istruzione.it)

**Circ. 106**

**Floridia 08/11/2019**  
**Ai genitori e agli alunni**  
**delle classi terze, quarte**  
**e quinte**  
**Sede di Floridia e**  
**Canicattini B.**  
**Al Sito web**

### **Oggetto: partecipazione PON ASL DUBLINO**

Con la presente si invitano gli alunni delle classi in intestazione a partecipare al PON FSE di Alternanza Scuola Lavoro che si svolgerà a Dublino per 21 giorni nel periodo Novembre-Dicembre 2019 compilando la domanda per la selezione da consegnare in segreteria didattica entro le ore 12:00 del 11/11/2019. Di seguito il modello di domanda alla quale dovrà essere allegata l'autorizzazione dei genitori.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof. Marcello Pisani**

Firma autografa omessa ai  
sensi dell'art. 3 del D. Lgs.  
n. 39/1993

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PON**  
**10.2.5.B-FSEPON-SI-2017-6 - [I giovani e le sfide trasnazionali](#)**

**ALTERNANZA SCUOLA LAVORO ALL'ESTERO**

**DESTINAZIONE: DUBLINO DURATA: 21 GIORNI TRA IL 20/11/19 ED IL 19/12/19**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(requisito obbligatorio 16 anni compiuti entro il giorno della partenza)

ovvero

il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

studente maggiorenne

VISTI i criteri di selezione delle domande previste nell'avviso interno pubblicato all'albo del Liceo

Avviso partecipazione PON FSE 10.2.5.B-FSEPON-SI-2017-6 - I giovani e le sfide trasnazionali

Che si svolgerà a Dublino

**C H I E D E**

di poter partecipare al Progetto di Alternanza di cui sopra. A tal fine dichiara i seguenti requisiti

di frequentare al classe sez ____ indirizzo _____ e di essere in possesso di certificazione B1/B2 già consegnata agli Atti dell'Istituto
--

Di aver riportato nello scrutinio finale nell'anno scolastico 2018-2019 la seguente media:
--

Di aver riportato nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2018-2019 in lingua inglese la seguente votazione:
--

**D I C H I A R A** inoltre:

- di aver conseguito il giudizio \_\_\_\_\_ al termine dell'ultimo inserimento in alternanza
- di aver conseguito il voto di condotta \_\_\_\_\_ al termine dell'a.s.2018-2019
- di sottoscrivere l'impegno a frequentare nell'a.s. 2019/20, se selezionato nel progetto, il corso di preparazione al livello successivo della certificazione linguistica

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore o dello studente maggiorenne

\_\_\_\_\_