



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

***"PAOLO BOSELLI"***

ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO - ISTITUTO PROFESSIONALE

PER I SERVIZI COMMERCIALI E SOCIO-SANITARI

LICEO ECONOMICO SOCIALE

Via Raimondo Montecuccoli,12 – 10121 – TORINO – 011 538883

C.F. 80090240013 - Codice Univoco Ufficio: UFBB4S

PEO TOIS052008@istruzione.it - PEC TOIS052008@pec.istruzione.it - <http://www.istitutoboselli.edu.it>

**ALLEGATO A – SCHEDA DI ADESIONE ALUNNI**

Alla Dirigente Scolastica

I.I.S. “Paolo Boselli”

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PON**

**BOSELLI ESTATE – SUMMER SCHOOL WITH L2**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via/Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale:

telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’A.S. 2021/2022 la classe \_\_\_ sezione \_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza del modulo previsto dal progetto PON BOSELLI ESTATE moduli SUMMER SCHOOL WITH L2” **per un totale di n. 30 ore articolati in sessioni di n. 4 ore cadauno, anche di sabato mattina, incluso di mensa a carico della scuola,** con inizio marzo 2022.

**Si richiede di selezionare il modulo a cui si intende partecipare, manifestando la preferenza da 1 a 6 a fianco del modulo crocettato.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO MODULO** | **BARRARE LA** |
|  |  |
| **CASELLA** |
|  |  |
| [ ] SUMMER SCHOOL WITH L2 - 1 (rinforzo lingua Inglese) |  |
| [ ] SUMMER SCHOOL WITH L2 - 2 (potenziamento lingua Inglese) |  |
| [ ] SUMMER SCHOOL WITH L2 - 3 (rinforzo lingua Francese) |  |
| [ ] SUMMER SCHOOL WITH L2 - 4 (potenziamento lingua Francese) |  |
| [ ] SUMMER SCHOOL WITH L2 - 5 (rinforzo lingua Spagnolo)  |  |
| [ ] SUMMER SCHOOL WITH L2 - 6 (potenziamento lingua Spagnolo) |  |

**A. Requisiti essenziali di ammissibilità sia per i moduli di rinforzo che di potenziamento:**

* compilazione corretta della domanda in tutte le sue parti e presentazione entro i termini di scadenza; la domanda di partecipazione anche se opportunamente compilata ma presentata oltre il termine di scadenza non verrà presa in considerazione;
* assenza di provvedimenti disciplinari nell'a.s. in corso;
* interesse e partecipazione alla vita scolastica, voto di condotta pari o superiore all’8 in riferimento al primo quadrimestre.

**PRE-REQUISITO MODULI DI RINFORZO:**

* media del voto della lingua straniera oggetto del corso, **pari a una valutazione che si colloca tra il 5 e il 6, in riferimento alla valutazione del primo quadrimestre.**

**PRE-REQUISITI MODULI DI POTENZIAMENTO:**

* media del voto della lingua straniera oggetto del corso, pari a una valutazione **pari o superiore al 7 in riferimento alla valutazione del primo quadrimestre.**
* frequenza almeno del quarto anno del corso turistico per il modulo di spagnolo;
* frequenza del triennio del corso turistico per il modulo di francese.

**Elementi di valutazione candidatura per i moduli di potenziamento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento di valutazione in riferimento al primo quadrimestre** | **Tot.Punti****(a cura del candidato)** | **Tot.Punti****(a cura della Commissione)** |
| Media del voto della lingua straniera oggetto del modulo, con una valutazione pari a 10 |  |  |
| Media del voto della lingua straniera oggetto del modulo, con una valutazione pari a 9 |  |  |
| Media del voto della lingua straniera oggetto del modulo, con una valutazione pari a 8 |  |  |
| Media del voto della lingua straniera oggetto del modulo, con una valutazione pari a 7 |  |  |
| Media del voto della lingua straniera oggetto del modulo, con una valutazione pari a 6 |  |  |
| Adesione ad altre attività di lingua straniera organizzate dalla scuola o da altri enti del territorio  |  |  |
| In possesso di una certificazione di lingua straniera rilasciato da un ente accreditato (qualsiasi livello ed in qualsiasi lingua straniera)  |  |  |
| In possesso di attestati di lingua straniera  |  |  |
| Non aver mai partecipato ad altri PON |  |  |
| Frequenza quinto anno  |  |  |

**C. Elementi di valutazione candidatura per i moduli di rinforzo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elemento di valutazione in riferimento al primo quadrimestre** | **Tot.Punti****(a cura del candidato)** | **Tot.Punti****(a cura della Commissione)** |
| Media dei voti in tutte le discipline, con una valutazione pari a 6 |  |  |
| Media dei voti in tutte le discipline, con una valutazione pari a 7 |  |  |
| Media dei voti in tutte le discipline, con una valutazione pari a 8 |  |  |
| Media dei voti in tutte le discipline, con una valutazione pari a 9 |  |  |
| Adesione ad altre attività di lingua straniera organizzate dalla scuola o da altri enti del territorio  |  |  |
| In possesso di una certificazione di lingua straniera rilasciato da un ente accreditato (qualsiasi livello ed in qualsiasi lingua straniera)  |  |  |
| In possesso di attestati di lingua straniera |  |  |
| Non aver mai partecipato ad altri PON |  |  |

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare. Ai sensi e per gli effetti delle norme italiane vigenti in materia e del Regolamento UE 2016/679, il sottoscritto autorizza l’Istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali.

Data, Firma dello studente/studentessa maggiorenne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma genitori/tutori degli alunni minorenni

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_