



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per i rapporti con il sistema di istruzione  
secondaria, con la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
C/13/14



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO INDUSTRIA E ARTIGIANATO "A. M. BARLACCHI – Crotone

Via G. Carducci - 88900

C.F. 81004490793 - Tel 0962/62038 - Fax 27344/908804 - E-mail: [krri040006@istruzione.it](mailto:krri040006@istruzione.it)

## DOMANDA DI SELEZIONE CORSISTI

**PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-CL-2017-301**

Il/La sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a  
..... frequentante, per l'anno scolastico 2017/2018, la classe.....  
dell'IPSIA "A. M. Barlacchi" - SETTORE..... ARTICOLAZIONE  
.....

**chiede**

che il/la proprio figlio/a venga ammesso/a alla selezione per la partecipazione alle attività formative relative al Modulo di seguito indicato

TIPOLOGIA INTERVENTO	SCELTA MODULO	TITOLO MODULO	N° ore
Potenziamento delle competenze di base	<input type="checkbox"/>	"Progetto di recupero nelle abilità di base della lingua italiana"	30
	<input type="checkbox"/>	"Studenti in gioco"	30
Innovazione didattica e digitale	<input type="checkbox"/>	"Metodo di studio e motivazione scolastica"	30
	<input type="checkbox"/>	"Coding e successo formativo"	30
Ed. motoria – sport – gioco didattico	<input type="checkbox"/>	"Emozioni in gioco"	30
	<input type="checkbox"/>	"Lo jonio non va in ferie"	30
Laboratorio creativo ed artigianale per la valorizzazione delle vocazioni territoriali	<input type="checkbox"/>	"Dalla matita al computer cad cam designe"	30
Educazione alla legalità	<input type="checkbox"/>	"Educare alla politica"	30

Residenza

Citta ..... CAP ..... Via .....

Telefono ..... Cellulare .....

Li, .....

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

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