**All.1 - MODULO DI CANDIDATURA**

**PROGETTO “WELCOME II”**

***Work-basEd Learning experiences for smart COmpetencies in the social services MarkEt***

**DATI ANAGRAFICI**

Il sottoscritto (Cognome) …………. ……………………. (Nome)……………………………………………….

Nato a…………………………….il……………………..………

residente a………………...Prov…..........via………………………………………n°…………CAP………….…

tel…………………….................cell\*\*…………………..….……e-mail\*\*………………………………………

in qualità di (barrare una delle opzioni)  **padre**

 rappresentante del minore (specificare il ruolo svolto) ……………………....................................................................

La sottoscritta (Cognome) …………. ……………………. (Nome)…………………………………………….

Nata a…………………………….il……………………..………

residente a………………...Prov…..........via………………………………………n°…………CAP………….…

tel…………………….................cell\*\*…………………..….……e-mail\*\*………………………………………

in qualità di (barrare una delle opzioni)  **madre**

 rappresentante del minore (specificare il ruolo svolto) ……………………....................................................................

**CHIEDIAMO** che il/la proprio/a figlio/a

(Cognome) ……………………………………..(Nome)………………………………………………..

Nato/a a ……………………………...…….il…………………………. cittadinanza………………………………………………………………..……..

di sesso maschile  ovvero femminile 

residente in via………………...........…………………...n°……….

Comune…..…………………………………………………….…Prov……………CAP……………

Codice Fiscale: …………………….………………………………………………………..…………

Cellulare dello STUDENTE\*\*…………………..……….…………………………………………..

Indirizzo E-mail dello STUDENTE\*\*…………………………………………………………………………..

(nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

domicilio in via…………………………...…………………………………… n°……………………….….

Comune……………………………….…Prov……………………CAP…………

sia ammesso/a a partecipare alla pre-selezione e selezione per il Progetto “WELCOME II” per la lingua straniera (indicare massimo una lingua):

□ inglese □ francese □ spagnolo □ tedesco

Dichiara, ai fini della partecipazione alla presente selezione, Sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 47 del DPR 445 del 28/12/00 (Dichiarazione Sostitutiva dell’atto di notorietà) consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dei requisiti formali richiesti per l’ammissione al presente bando ed in particolare:

che il/la proprio/a figlio/a :

* **è regolarmente iscritto e frequenta**

la CLASSE…………………SEZIONE……………….…

dell’Istituto superiore ………………..……………..(nome Istituto) indirizzo di studi…………………………. con sede in Via …………………………..………. …. n°…………….. ………...CAP………………………

località …………………………………………………………………. ..Prov. ……………………………..

sede distaccata (se la sede di frequenza è diversa dalla sede centrale): Via…………………………………………………………….. n°……………….. CAP….……………

località …………………………………………………………….. ………..….Prov. ………………………

* + **nell’A.S. 2016-2017:**
* ha una conseguito una media dei voti del……………………… ;
* **non ha beneficiato di borse di studio finanziate nell’ambito del programma Erasmus+ KA1**

I richiedenti autorizzano il Liceo Classico Vittorio Emanuele II di Jesi, la Cooperativa Operam e gli ulteriori Enti/Organizzazioni interessati a utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge e dal bando, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.lgs 196/2003.

Il richiedente allega alla presente:

* **Fotocopia fronte-retro** firmata di un documento di riconoscimento in corso di validità delle persone che sottoscrivono la presente;
* **NON OBBLIGATORIA: copia di certificazione linguistica** della lingua per cui si concorre rilasciata da una scuola riconosciuta a livello internazionale che attesti un livello almeno pari al B1 del QCER - Quadro Comune Europeo di Riferimento per la conoscenza delle lingue.
* **NON OBBLIGATORIO: Certificazione ISEE in corso di validità datata nell’annualità 2017 non superiore ai 25.000,00 Euro.** In caso di necessità, al momento della presentazione della domanda può essere prodotto il modello DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica in base alla Circolare INPS n.171/2014).

**FIRME**

Luogo e data: ………………………………………………………….

FIRMA: ………………………………………………………..

(il genitore o chi rappresenta il minore)

FIRMA: ………………………………………………………..

(il genitore o chi rappresenta il minore)