



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2007-2013



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV  
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei  
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale



Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!

## Direzione Didattica Statale – "Secondo Circolo" – Gragnano - Napoli

Programma Operativo Nazionale: "Competenze per lo Sviluppo" finanziato con il Fondo Sociale Europeo

Avviso Prot. Num. AOODGAI 10674 del 27/09/2011

B-7-FSE-2011-353, B-9-FSE-2011-144, C-1-FSE-2011-1681

Alla Dirigente Scolastica  
del Secondo Circolo Didattico  
Gragnano

**Oggetto:** Domanda di partecipazione progetto PON Obiettivo C1 – FSE-2011-1681

### Modulo Lingua Inglese

\_\_\_\_/\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Titolo di studio (barrare la casella interessata):

PADRE	MADRE
<input type="checkbox"/> Licenza elementare	<input type="checkbox"/> Licenza elementare
<input type="checkbox"/> Licenza di scuola media inferiore	<input type="checkbox"/> Licenza di scuola media inferiore
<input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore	<input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Laurea
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Non dichiarato	<input type="checkbox"/> Non dichiarato

Condizione professionale dei genitori (barrare la casella interessata):

PADRE	MADRE
<input type="checkbox"/> Lavoratore atipico	<input type="checkbox"/> Lavoratrice atipica
<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/> Lavoratrice dipendente
<input type="checkbox"/> Lavoratore indipendente	<input type="checkbox"/> Lavoratrice indipendente
<input type="checkbox"/> Casalingo	<input type="checkbox"/> Casalinga
<input type="checkbox"/> Disoccupato	<input type="checkbox"/> Disoccupata
<input type="checkbox"/> In mobilità	<input type="checkbox"/> In mobilità
<input type="checkbox"/> In cassa integrazione	<input type="checkbox"/> In cassa integrazione
<input type="checkbox"/> Pensionato	<input type="checkbox"/> Pensionata
<input type="checkbox"/> Non dichiarato	<input type="checkbox"/> Non dichiarato

### CHIEDE

che il proprio figlio venga ammesso a partecipare al progetto indicato in oggetto.

Si autorizza il Secondo Circolo Didattico di Gragnano al trattamento dei dati personali ai soli fini istituzionali.

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_