



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Istruzione Superiore "N. Miraglia" LAURIA**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 **ALTERNANZA SCUOLA LAVORO TRANSNAZIONALE” codice identificativo Progetto 10.2.5.B-FSEPON-BA-2017-8 – di cui all’avviso 3781 del 05/04/2017 - FSE - Potenziamento dei percorsi di alternanza scuola-lavoro**

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE DA PARTE DEGLI STUDENTI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**genitori / tutori legali**

dell'allievo/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Che il/ la Studente/essa \_\_\_\_\_ sia ammesso/a a partecipare al modulo

**“ALTERNANZA SCUOLA LAVORO TRANSNAZIONALE”  
(Mobilità Transnazionale. 90 ore, tre settimane di permanenza in Irlanda  
previsto periodo dal 16/9/ al 7/10/2018)**

**A tal fine**, a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione (art. 26 della Legge 15/68 e art. 489 del Codice Penale),

**Dichiarano**, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, **che il reddito familiare ISEE – ANNO 2017 – è pari ad €.** \_\_\_\_\_ ; (Nota 1)

Allegano

Copia **certificazione linguistica livello B1**

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno \_\_\_\_\_

(Nota 1 ): In assenza del dato richiesto non si darà corso alla valutazione del relativo criterio

