**SCHEDA ADESIONE ALLIEVI PROGETTI PTOF A.S. 2021/2022**

Al Dirigente Scolastico

del Liceo “S. Pizzi”

Capua (CE)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla frequenza del seguente corso pomeridiano:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo Progetto** | **Ore** | **Docenti** |
| * **Verso l’Università**
 | Modulo di Biologia 20 oreModulo di Chimica 20 ore  | Prof.ssa FogliaProf.ssa Sario |
| * **La Fisica per l’Esame di Stato**
 | 30 ore | Prof.ssa Catone |
| * **Con la ene se aprende el Espanol**
 | 30 ore  | Prof.ssa Fernandez  |
| * **Better Skills B2**
 | 30 ore | Prof.ssa Petrella |
| * **Delf A2**
 | 30 ore | Prof.ssa Ascione  |
| * **Delf B1**
 | 30 ore | Prof.ssa Ascione  |
| * **Well Begun is half done B1**
 | 30 ore | Prof.ssa Vellucci |
| * **Delf B2 francese**
 | 30 ore  | Prof. Boscia  |
| * **L’arte della replica – preparazione al DEBATE**
 | 15 ore  | Prof. Grandone Prof. Esposito I. |

impegnandosi a parteciparvi in modo attivo e continuativo, essendo a conoscenza che un numero di ore di assenze superiore al 20% di quelle totali comporterà la automatica esclusione dal corso stesso.

Si autorizza codesto Istituto al trattamento dei dati personali solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

CAPUA, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’alunno/a ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Firma del genitore (per alunni minorenni) ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***