ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto\a _____ nato\a a _____

prov. _____il _____domiciliato\a a_____

alla Via_____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

frequentante nell' A.S. 2025/2026 la classe _____ dell'Istituto _____

e-mail _____@ _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

MEUCCI-FANOLI PLUS

Secondo l'allegata tabella: ***(N.B.: INDICARE IL NUMERO DI PREFERENZA.*** *Gli studenti possono esprimere la preferenza al massimo per 2 corsi ai quali sono interessati, purché si impegnino a frequentare qualunque corso venga assegnato)*

Area di intervento	***Titolo del Modulo***	***Classi coinvolte***	***Docenti***	***N° preferenza (massimo 2)***
STEM	**CISCO IT-ESSENTIAL**	**3^ - 4^ - 5^**	**Prof.ssa Scianguetta G. Prof. Blunda Piero**	
STEM	**CISCO CCNA**	**4^ - 5^**	**Prof.ssa Scianguetta G. Prof. Fassina Alex**	
STEM	**Olimpiadi di informatica - Linguaggio C++ - SQL**	**3^ - 4^ - 5^**	**Prof.ssa Scianguetta G. Prof.ssa Ferrazzi Ambra**	
STEM	**Storyteller: podcasting, web-radio, giornalismo, photoreportage**	**3^ - 4^**	**Prof. Antonini Dario Prof. Primon Luigi**	
STEM	**Modulo PLC LOGO! Siemens**	**3^ - 4^ - 5^**	**Prof. Fassina Alex Prof. Pavan Carlo**	

STEM	**Comunicare, pianificare, progettare - Competenze per F1 in Schools**	**4^**	**Prof.ssa Nericcio Stefania Prof. Tecchio Francesco**	
Linguistica	**Potenziamento linguistico - livello B1 / B2**	**3^ - 4^**	**Prof.ssa Baggio Valentina Prof.ssa Iannazzo nuela**	
Umanistica	**Orientarsi nell'Orientamento**	**4^ - 5^**	**Prof. Primon Luigi Prof.ssa Piotto Lisa**	
Scienze Motorie	**Laboratorio Cheerleader - Percorso di orientamento motorio-espressivo**	**3^ - 4^ - 5^**	**Formatore esterno Prof. Ballestrin Elia**	
Scienze Motorie	**Laboratorio Pallavolo - Percorso di orientamento sportivo e strategico**	**3^ - 4^ - 5^**	**Prof. Ballestrin Elia Prof.ssa Pieressa Monica**	
Scienze Motorie	**Avviamento e preparazione di un gruppo squadra di basket scolastico**	**3^ - 4^ - 5^**	**Prof. De Rossi Roberto Prof. Ballestrin Elia**	

Cittadella, _____ *L'allievo _____*

Il sottoscritto _____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Cittadella, _____ *Il genitore _____*