



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Ministero della Pubblica Istruzione
Dipartimento per l'Istruzione
Direzione Generale per gli Affari Internazionali
Uff. V

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2007-2013

Obiettivo "Convergenza"-Annualità 2008

LICEO SCIENTIFICO "ETTORE MAJORANA"

SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico "E. Majorana"
Via Motta n. 87
95037 – San Giovanni la Punta

Domanda di partecipazione al corso:

BIENNIO

- **SVILUPPIAMO GIOCANDO LE ABILITA' LOGICO-MATEMATICHE 1(Ore 30)**
- **SVILUPPIAMO GIOCANDO LE ABILITA' LOGICO-MATEMATICHE 2(Ore 30)**
- **ABROAD WITH ISE II (ORE 50)**
- **WAITING FOR PET (ORE 50)**
- **BELLEZZE E RARITA' NATURALI DELL'ETNA(Ore 30)**
- **L'ITALIANO NELLA SCRITTURA IPERTESTUALE(ORE 50)**

- **NOUS FREQUENTONS LE DELF (NIVEAU A2) (ORE 50)**

- **COMPETENZE PER L'ECDL (ORE 30)**

(scegliere non più di due corsi)

TRIENNIO

- **ABROAD WITH ISE II (ORE 50)**

MIGLIORIAMO LA QUALITA' DELLA VITA(3 moduli da 50 ore ciascuno, tra cui scegliere non più di un corso)

- **MIGLIORIAMO LA QUALITA' DELLA VITA
ATTRAVERSO LA CHIMICA E LA FISICA**
- **PARI OPPORTUNITA'**
- **LA CURA DEI BENI CULTURALI**



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Ministero della Pubblica Istruzione
Dipartimento per l'Istruzione
Direzione Generale per gli Affari Internazionali
Uff. V

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2007-2013

Obiettivo "Convergenza"-Annualità 2008

LICEO SCIENTIFICO "ETTORE MAJORANA"

SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico "E. Majorana"
Via Motta n. 87
95037 – San Giovanni la Punta

__L_ sottoscritt _____

nat_ a _____ (____) il _____

residente a _____ via _____ n. ____ Prov. _

Codice Fiscale _____ Tel _____ Cell _____

E-mail _____

Alunno della classe _____ Sez _____

SEDE Centrale

CHIEDE

Di poter Partecipare ai seguenti corsi / al seguente corso di formazione alunni

Alunno nel corso di formazione _____

_____ (ore ...)

Alunno nel corso di formazione

_____ (ore ...)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre la propria disponibilità

- a partecipare al corso, secondo il calendario approvato dal Gruppo Operativo di Piano ,
- a compilare on-line le eventuali schede richieste,
- a sottoscrivere il contratto formativo e
- a prendere parte a tutte quelle attività inserite nel percorso di formazione prescelto.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

Di essere / non essere iscritto alla frequenza di altri corsi approntati all'interno dell'Istituto nel corrente A.S.

Se si ,indicare quale/i:

.....
.....

San Giovanni La Punta, __/__/__

Firma
