



ISTITUTO COMPRESIVO
FALCONE-BORSELLINO

Via Cassala, 15 - 70123 BARI (BA)
Tel. (+39) 080 5741819 fax (+39) 080 2469348
email: baic80600p@istruzione.it

COD.MECC. BAIC80600P

sito: <http://digilander.libero.it/falconeborsellinoba>

COD.FISC. 80006360723



Programma Operativo Nazionale 2007 – 2013

“LA SCUOLA PER LO SVILUPPO” “COMPETENZE PER LO SVILUPPO”
2007 IT 05 1 PO 007 F.S.E.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO “AFFETTIVITÀ E DINTORNI”

F1-FSE-2011-189

“Interventi per promuovere il successo scolastico per le scuole del primo ciclo”

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRESIVO
“FALCONE-BORSELLINO”
Via Cassala, 15
70123- BARI**

OGGETTO: Richiesta partecipazione Piano Integrato "AFFETTIVITÀ" - Percorso formativo per i Genitori

DATI DEL CANDIDATO/A

COGNOME _____ NOME _____

sexso M F

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

(data) (comune) (prov.)

LUOGO DI RESIDENZA _____

(comune) (prov.)

LUOGO DI DOMICILIO _____

(comune) (prov.)

INDIRIZZO DOMICILIO _____

(via) (n.)

CAP _____ TELEFONO/CELLULARE _____ EMAIL _____

CLASSE FREQUENTATA DAL PROPRIO/A FIGLIO/A

Classe _____ sezione _____ Scuola Primaria/Secondaria _____

- CITTADINANZA:
- ITALIA
 - ALTRI PAESI UE
 - PAESI EUROPEI NON UE
 - PAESI EUROPEI NON UE DEL MEDITERRANEO
 - PAESI EUROPEI NON UE
 - ALTRI PAESI AFRICANI
 - ALTRI PAESI ASIATICI
 - AMERICA
 - AMERICA LATINA
 - OCEANIA

CERTIFICAZIONI

- E QUALIFICHE POSSEDUTE:
- QUALIFICA PROFESSIONALE (.....)
 - QUALIFICA TRAMITE APPRENDISTATO (.....)
 - DIPLOMA DI LAUREA (.....)
 - DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE (.....)
 - LICENZA MEDIA (.....)
 - LICENZA ELEMENTARE (.....)

- CONDIZIONE PROFESSIONALE:
- LAVORATORE/LAVORATRICE ATIPICO (.....)
 - LAVORATORE/LAVORATRICE DIPENDENTE (.....)
 - LAVORATORE/LAVORATRICE INDIPENDENTE (.....)
 - CASALINGA/O (.....)
 - DISOCCUPATA/O (.....)
 - IN MOBILITÀ (.....)
 - CASSA INTEGRAZIONE (.....)
 - PENSIONATO (.....)
 - NON DICHIARATO (.....)

_____, ____/____/____

Firma _____