



I.I.S.S. - "B. VARCHI"-MONTEVARCHI
Prot. 0014161 del 22/10/2021
04 (Uscita)

AI GENITORI DI STUDENTI E STUDENTESSE
Classi QUARTE e QUINTE
AI DOCENTI INTERESSATI
e, p.c. al Direttore SS.GG.AA.
dsga@isisvarchi.edu.it

A.S. 2021/2022 Circolare n° 83

Al Sito Web

OGGETTO: PON "A scuola insieme" – Risultati selezione modulo "Potenziamento lingua inglese"

Di seguito si comunicano i nominativi degli studenti selezionati a partecipare al modulo "Potenziamento lingua inglese, corso di preparazione certificazione C1" relativo al Progetto "A scuola insieme". La graduatoria completa, con dettaglio dei punteggi, verrà affissa in bacheca (bacheca di lingue straniere).

<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>	<u>Classe</u>	<u>Sezione</u>	<u>Indirizzo</u>	<u>p.ti</u>
Mondola	<i> Davide </i>	5	A	<i> Scienze Applicate </i>	8,9
Giacomelli	<i> Agnese </i>	5	A	<i> Liceo Classico </i>	8,6
Viola	<i> Alessandra </i>	5	C	<i> Liceo Scientifico </i>	8
Rossi	<i> Matilde </i>	5	C	<i> Liceo Scientifico </i>	7,6
Cosi	<i> Irene </i>	5	C	<i> Liceo Scientifico </i>	7,5
Pasquini	<i> Giulia </i>	5	C	<i> Liceo Scientifico </i>	7,5
Cuccoli	<i> Laura </i>	4	C	<i> Liceo Scientifico </i>	6,5
Lachi	<i> Marika </i>	5	C	<i> Liceo Scientifico </i>	5,8
Ciampalini	<i> Dania </i>	4	A	<i> Liceo Scientifico </i>	5,1
Prifti	<i> Armando </i>	5	LAM	<i> Liceo Artistico </i>	5
Caverni	<i> Francesco </i>	5	B	<i> Liceo Classico </i>	5
Consiglio	<i> Demetrio </i>	4	D	<i> Liceo Scientifico </i>	5
Fabbri	<i> Gaia </i>	4	B	<i> Liceo Scientifico </i>	4,6
Cardi	<i> Siria </i>	5	LAG	<i> Liceo Artistico </i>	4,3
Pini	<i> Gaia </i>	4	B	<i> Liceo Scientifico </i>	4,1
Antuzzi	<i> Gemma </i>	5	LAM	<i> Liceo Artistico </i>	4
Peri	<i> Cristina </i>	4	E	<i> Liceo Scientifico </i>	4
Neri	<i> Martina </i>	4	A	<i> Scienze Applicate </i>	3,7
Marcelli	<i> Lucrezia </i>	5	LAM	<i> Liceo Artistico </i>	3,4
Banchelli	<i> Anna </i>	5	B	<i> Liceo Classico </i>	3,2
Parenti	<i> Tommaso </i>	4	E	<i> Liceo Scientifico </i>	3,2
Campani	<i> Alessandra </i>	4	B	<i> Scienze Applicate </i>	2,6
Romeo	<i> Chiara </i>	5	LAM	<i> Liceo Artistico </i>	2,5

Gli studenti selezionati dovranno compilare accuratamente il modulo allegato alla presente ("PON Modulo adesione studenti") e riconsegnarlo in segreteria didattica (per l'Artistico alla Prof.ssa Caselli)

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Chiara Casucci

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005 e norme collegate



ISTITUTO
DI ISTRUZIONE
SUPERIORE
BENEDETTO
VARCHI

I.I.S. "BENEDETTO VARCHI"



Viale Matteotti, 50 52025 Montevarchi (AR) Cod. Fisc. 81004290516 Codice Ministeriale: ARIS019006 E-mail: aris019006@pec.istruzione.it
aris019006@istruzione.it Tel. 055 9102774 – Fax 055 9103252 Sito Web: www.isisvarchi.edu.it

Fondi Strutturali Europei Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020, finanziato con FSE e FDR - Apprendimento e socialità, AVVISO PUBBLICO REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE E PER L'AGGREGAZIONE E LA SOCIALIZZAZIONE DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI NELL'EMERGENZA COVID-19 Programma Operativo Nazionale (PON E POC) Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1, autorizzato con nota MIUR prot. N. AOODGEFID/0017522 del 07/06-2021 e 18566 del 23/06/2021, CUP H79J21002520006 e CUP H79J21002510006; Candidatura N. 1049154 0009707 del 27/04/2021

Titolo progetto

A scuola insieme

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____,

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____, frequentante la classe _____

dell'ISIS B Varchi.

In caso di studentessa o studente minorenni, compilare il seguente campo:

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____,

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____, genitore /tutore della studentessa / dello studente

frequentante la classe _____ dell'ISIS B Varchi

DICHIARA

- di voler aderire al modulo dal titolo **POTENZIAMENTO DELL'INGLESE**
- di avere le seguenti certificazioni linguistiche o informatiche (inserire l'anno) :

- _____
- _____
- _____



ISTITUTO
DI ISTRUZIONE
SUPERIORE
BENEDETTO
VARCHI

I.I.S. "BENEDETTO VARCHI"



Viale Matteotti, 50 52025 Montevarchi (AR) Cod. Fisc. 81004290516 Codice Ministeriale: ARIS019006 E-mail: aris019006@pec.istruzione.it
aris019006@istruzione.it Tel. 055 9102774 – Fax 055 9103252 Sito Web: www.isisvarchi.edu.it

- _____
- _____

di aver ripetuto i seguenti anni scolastici (indicare gli anni ripetuti in ogni ordine e grado di scuola):

- _____
- _____
- _____

di aver acquisito/non aver l'attestato per il Corso di sicurezza sul lavoro all'interno dei PCTO (cancellare la voce che non interessa; solo per le classi del triennio);

che la madre ha il seguente titolo di studio (specificare) _____ e che svolge il seguente lavoro _____;

che il padre ha il seguente titolo di studio _____ e che svolge il seguente lavoro _____;

di aver letto con attenzione la Circolare n. 83;

di aver letto con attenzione l'Allegato A e di approvarne ogni punto.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA l'IS "B. Varchi" di Montevarchi al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____ Firma _____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.