



**LICEO GINNASIO STATALE  
"Bonaventura Secusio"**

*Indirizzi Classico e Linguistico e Sezione a Vizzini*  
Via Fra' Cherubino n° 4 - 95041 Caltagirone (CT)  
Tel./fax 093322141 (Segreteria) – Tel. 0933/50507 (Presidenza)  
E-Mail: [ctpc080001@istruzione.it](mailto:ctpc080001@istruzione.it)



COMPETENZE PER LO SVILUPPO [F.S.E.]  
AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO [F.E.S.R.]

2007-2013

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2007-2013**

P.O.N. 2007-2013 F.S.E. Azione C1

**"Competenze per lo sviluppo"**

*2007 IT 05 1 PO 007 F.S.E. – Annualità 2008-2009*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**CORSO DI INFORMATICA 2**

**PON C-1-FSE-2008-1927**

*Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Classico "B. Secusio"  
di Caltagirone*

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ iscritt\_\_ alla  
classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ di codesto Istituto per l'anno scolastico 2008-2009

**CHIEDE**

di essere iscritto al Corso P.O.N. **CORSO DI INFORMATICA 2** per un totale di **50 ore**, che si terrà presso la sezione staccata di Vizzini in orario pomeridiano, nel periodo febbraio-maggio 2009.

Caltagirone, \_\_\_\_\_

**Firma dell'allievo/a**

**CONTRATTO FORMATIVO**

Questa istituzione si impegna ad erogare l'offerta formativa di qualità del corso su indicato. L'alunno si impegna a frequentare le attività scelte con motivazione, impegno e assiduità.

Caltagirone, \_\_\_\_\_

**Il genitore** \_\_\_\_\_

**L'allievo/a** \_\_\_\_\_

**Il Dirigente scolastico**  
*(Prof.ssa Antonella Lupo)*

## **AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE**

*(da compilare solo in caso di figlio/a minore)*

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZO**

mi\_\_ figli\_\_ a partecipare in orario pomeridiano alle attività del seguente corso P.O.N.:

**C-1-FSE-2008-1927 CORSO DI INFORMATICA 2**

secondo le modalità previste dai responsabili per l'attuazione del modulo formativo.

**Caltagirone,** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_