

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



Regione Lombardia

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Progetto "TRIP to Bournemouth (Training In new Professional contexts – Bournemouth) "
finanziato da Regione Lombardia nel quadro dell'Avviso per la presentazione di progetti di esperienze
all'estero per gli anni formativi 2016/2017 e 2017/2018 degli studenti dei corsi leFP, IFTS e ITS"

Il Genitore _____

dell'allievo _____

Residente a _____ in via _____

tel. _____ cell. _____ mail _____

nato il _____ a _____ cittadinanza _____

frequentante la classe II :

☐ Servizi di vendita

☐ Impianti termoidraulici

☐ Elettronico

☐ Amministrativo segretariale-informatica gestionale

☐ Ristorazione-preparazione pasti

☐ Ristorazione-servizi di sala e bar

☐ Benessere-acconciatura

☐ Benessere-estetica

CHIEDE

La partecipazione del proprio figlio/a alle selezioni per il progetto **"TRIP to Bournemouth"** che prevede un'esperienza di mobilità nel **Regno Unito, a Bournemouth, dal 11/06/2018 al 10/07/2018**, per la realizzazione di uno stage aziendale che farà parte dei tirocini curriculari previsti dalla normativa regionale.

IN CASO DI SELEZIONE SI IMPEGNA

- a partecipare al progetto,
- a pagare una penale di € 200,00 in caso di rinuncia e in assenza di motivi validi e comprovati,
- a contribuire al costo della gita culturale previsto durante il soggiorno all'estero, destinazione ancora da definire, pari a 100,00 / 150,00 euro
- a partecipare agli incontri organizzati prima della partenza (informazione sulle condizioni di svolgimento dell'esperienza all'estero, definizione degli obiettivi di apprendimento personali, preparazione del soggiorno all'estero),
- a partecipare alle attività di valutazione proposte in itinere e a fine percorso,
- a partecipare alle attività di comunicazione, condividendo la propria esperienza con gli altri studenti della scuola.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Pavia _____

Firma genitore _____

Firma allievo _____