



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA – DISTRETTO SCOLASTICO N. 1
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE
“DON MICHELE ARENA” – 92019 SCIACCA (AG)

I.T.E.T. “Don M. ARENA” <i>Amministrazione, Finanze e Marketing</i> <i>Sistemi Informativi Aziendali Turismo</i> NAUTICO: <i>Conduzione del mezzo navale</i> Corso Serale: A.F.M.	I.P.S.C.T. “S. FRISCIA” <i>Servizi Commerciali</i> <i>Odontotecnico</i> CTRH – CTS Sede coordinata Menfi	I.P.S.I.A. “A. MIRAGLIA” <i>Manutenzione e Assistenza Tecnica</i> <i>Perito Industriale in Automazione</i> <i>Servizi Socio Sanitari</i> <i>Enogastronomico (Casa Circondariale)</i>
--	---	---

Sede Centrale Via Nenni - ☎0925/22510 – Fax 0925/24247 Via Giotto - ☎0925/85365 – Fax 0925/85366

Corso Miraglia - ☎0925/22239 – Fax 0925/23410 Via ETA (Menfi) ☎ e Fax 0925/74214

C.F. 92002960844 - Sito www.iissarena.gov.it - E-mail: agis01600n@istruzione.it - Pec: agis01600n@pec.istruzione.it

Sciacca, 02/09/2017

COMUNICAZIONE N. 18

A TUTTI GLI ALUNNI
CLASSI SECONDE E TERZE

SITO DELL'ISTITUTO

Oggetto: Progetto ERASMUS PLUS KA2 “VIVERE INSIEME” – Avviso di selezione alunni

La nostra Scuola ha il piacere di comunicare la propria partecipazione ad un progetto di scambio internazionale finanziato dall'Unione Europea che coinvolgerà docenti e alunni di cinque nazioni: Francia, Italia, Polonia, Estonia e Romania.

Con la presente si informano gli alunni di tutte le classi seconde e terze dell'Istituto che possono presentare domanda di partecipazione alla selezione in vista delle quattro mobilità previste dal progetto.

I criteri deliberati per la selezione sono i seguenti:

- 1) Voto Inglese/Francese/Spagnolo
- 2) Voto di Condotta
- 3) Disponibilità a ospitare studenti/studentesse dei paesi partner

Le domande di partecipazione dovranno pervenire entro sabato 16 settembre 2017.
Si allega il modello di domanda.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi alla prof.ssa Gennaro.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Gabriella Bruccoleri)

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S.S "Don Michele Arena"
di Sciacca

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
alunno/a della classe _____ sez. _____ dell'I.T.E.T./I.P.S.C.T./I.P.S.I.A.

CHIEDE

alla S.V. di poter partecipare alla selezione relativa al progetto europeo ERASMUS KA2 "VIVERE INSIEME" – "LIVING TOGETHER" – "VIVRE ENSEMBLE".

A tal fine dichiara:

- 1) di avere conseguito nello scrutinio finale a.s. 2016/2017 il seguente voto di Inglese.....Francese.....Spagnolo.....
- 2) di avere conseguito nello scrutinio finale a.s. 2016/2017 il seguente voto di condotta.....
- 3) di essere disponibile a ospitare studenti/studentesse dei paesi partner

Data

Firma dei Genitori

Firma dell'alunno