



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

SCHEDA NOTIZIE ALUNNO (scrivere in stampatello)

PON FSE 2014-2020 CODICE 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-29 TITOLO "INNOVARE CON LE COMPETENZE"

- **MODULO/I** _____

Anno scolastico |_2_|_0_|_1_|_8_| / |_2_|_0_|_1_|_9|

DATI CORSISTA ALUNNO

- **Cognome** | _____ | **Nome** | _____ |

- **Età** (anni compiuti) |__|__| **Sesso** | **F** | | **M** | **Luogo di nascita** _____ | |__|

- **Luogo di residenza** | _____ | |__| **CF** _____

Cittadinanza:
Italiana
Unione Europea (Specificare) _____
Paese extracomunitario (Specificare) _____
Apolide

PRIMARIA SECONDARIA I GRADO

Anno di corso |_1_| |_2_| |_3_| |_4_| |_5_|

Titolo studio dei genitori

Condizione professionale dei genitori

	Padre	Madre		Padre	Madre	
Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Disoccupato/a, in mobilità, in cassa integrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma qualifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Casalingo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Firma dell'allievo

Firma del genitore