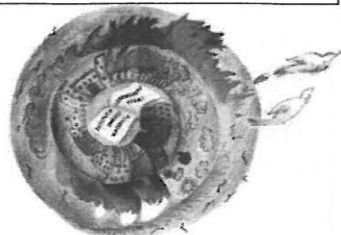


Istituto Comprensivo Enrico Fermi – Macerata

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria
Scuola Secondaria di I grado
C.T.P. E.d.A. – C.R.T.

ANNO SCOLASTICO 2013/2014



Parte IV: esame finale e rilascio dell'attestazione^{5*}

VERBALE D'ESAME (sintesi)

a) Al termine del percorso concordato nel patto formativo, il/la corsista è stato ammesso all'esame per l'attestazione di livello A1 - A2:

L'esame ha avuto inizio alle ore _____.	L'esame è terminato alle ore _____.
1. Punteggio ammissione	Punteggio acquisito _____ / 20
2. Prova di comprensione orale	Punteggio riportato _____ / 15
3. Prova di comprensione scritta	Punteggio riportato _____ / 15
4. Prova di produzione scritta	Punteggio riportato _____ / 10
5. Prova di interazione orale (dialogo)	Punteggio riportato _____ / 20
6. Prova di produzione orale (monologo)	Punteggio riportato _____ / 20
	Punteggio complessivo dell'esame _____ / 100

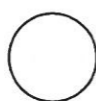
- note _____

^{5*} condotto sulla base del Vademecum Regionale della Rete CTP Marche.

La commissione esaminatrice:

INSEGNANTE	FIRMA
(presidente) _____	
(segretario) _____	
(docente) _____	

Il segretario



Il presidente

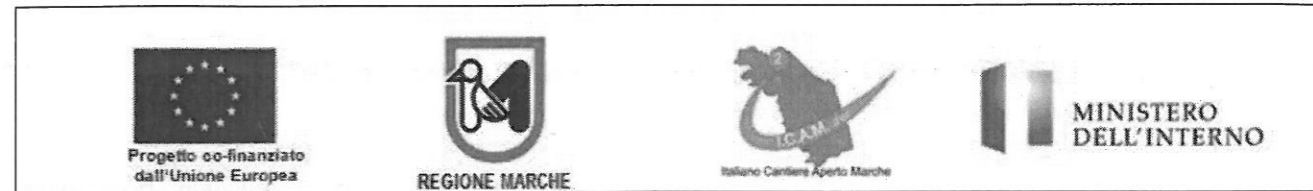
La commissione esaminatrice, preso atto dei risultati dell'esame dichiara che _____

- ha superato l'esame conseguendo l'attestazione di livello A1
- ha superato l'esame conseguendo l'attestazione di livello A2
- non ha superato l'esame

Si rilascia pertanto la relativa attestazione di conoscenza linguistica per gli usi consentiti dalla legge

(luogo e data) _____

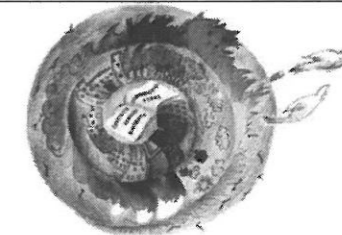
Firma del Dirigente Scolastico _____



Istituto Comprensivo Enrico Fermi – Macerata

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria
Scuola Secondaria di I grado
C.T.P. E.d.A. – C.R.T.

ANNO SCOLASTICO 2013/2014



FASCICOLO PERSONALE

(iscrizione al CTP e percorso formativo)

Parte I: Anagrafica

(scrivere in stampatello e in maniera leggibile)

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Città di Nascita _____ (Prov. _____ Nazione _____) Il ____/____/____

Nazionalità: Italiana Altro: _____ Sesso: Maschile Femminile

Residente in via _____ n.° _____ Città _____ (C.A.P. _____) (Prov. _____)

Domicilio^{1*} in via _____ n.° _____ Città _____ (C.A.P. _____) (Prov. _____)

^{1*} Per eventuali comunicazioni, se diverso dalla residenza

Codice fiscale (campo obbligatorio): _____

Recapiti	telefono abitazione:	Cellulare:
	Altro recapito telefonico:	E-mail
Condizione lavorativa	<input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> Occupato/a: <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Altro: _____	
Anni di studio Totali: n.° _____	Titolo di Studio Riconosciuto: <input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Scuola Media <input type="checkbox"/> Scuola Superiore <input type="checkbox"/> Qualifica Professionale <input type="checkbox"/> Laurea breve <input type="checkbox"/> Laurea Vec. ord <input type="checkbox"/> Altro: _____	

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e della condizione disposta dall'art.75 del medesimo D.P.R., dichiara che i dati sopra riportati corrispondono a verità per cui decade dai benefici prodotti sulla base di dichiarazione non veritiera,

dichiara

- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione delle attività formative; nel caso di sovrannumero delle domande rispetto ai partecipanti previsti, la stessa sarà oggetto di selezione;
- di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- di aver preso visione del bando, materiale informativo e di accettare il regolamento di iscrizione;

- ✓ **Allega fotocopia documento riconoscimento in corso di validità.**
- ✓ **Allega copia del permesso o carta di soggiorno in corso di validità.**

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.

Dichiarazione informativa sulla "Privacy"

Il/la sottoscritto/a Dichiara di essere a conoscenza dell'informativa di cui all'art.13 D.Lgs 196/2003 in relazione, alle informazioni fornite e ai trattamenti di dati richiesti, a disposizione presso la segreteria della scuola.

Data: _____ Firma _____

Acconsente che tali dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o privati su elenchi e nelle modalità esplicitate nell'informativa. Acconsente, solamente a fini istituzionali, all'utilizzo di immagini e/o riprese video catturate durante il percorso formativo da parte della Rete CTP.

Data: _____ Firma _____