



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
Dipartimento dell'Istruzione
Direzione Generale per gli Affari Internazionali dell'Istruzione Scolastica-UfficioV



ANNUALITA' 2006

Domanda di ammissione ai corsi PON

Scadenza 10/10/2006

(barrare il quadratino relativo al corso d'interesse)

Cod.1.3-2006- 218	DIDATTICA E TECNOLOGIE MULTIMEDIALI	<u>DOCENTI</u>	☐
Cod.1.1.A-2006-484	ADVANCED TECHNOLOGY (CORSO DI INFORMATICA AVANZATO)	<u>STUDENTI</u>	☐

Dati Anagrafici, scolastici e professionali	
Nome:	
Cognome:	
Codice Fiscale:	
Comune di Residenza:	Cap:
Via	Civico:
Recapito telefonico:	
Data di nascita:	
Luogo di nascita:	
Istituto di appartenenza:	

La seguente tabella deve essere compilata solo dagli studenti

Classe frequentata:	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ sez: _____
Ha partecipato ad altri corsi PON:	sì ☐ no ☐ Se sì quali: _____
Conoscenze informatiche Già in possesso	Suff ☐ – Dis ☐ – Buo ☐ – Ott ☐ Ecdl ☐ -
Situazione scolastica – debiti formativi ¹ :	Debiti formativi _____
Situazione scolastica – Giudizio diploma di scuola Media di 1° grado (Solo per studenti del biennio)	Suff ☐ – Dis ☐ – Buo ☐ – Ott ☐
Situazione scolastica – crediti formativi ² :	Credito formativo: _____
Situazione scolastica-media voti ³	Media: _____
Ha partecipato ad un corso d'informatica	sì ☐ no ☐ Se sì quale _____ ore _____

¹ Indicare eventuali debiti formativi e l'anno a cui si riferiscono.

² Solo per gli studenti del triennio indicare il credito formativo raggiunto.

³ Indicare la media dei voti dello scrutinio finale dell'ultimo anno frequentato.

La seguente tabella deve essere compilata solo dai docenti

Anni di servizio	_____
Ha partecipato ad un corso "1a" o "1b" afferente il Multimediale in classe:	sì ☐ no ☐
Ha partecipato ad un corso afferente il Multimediale in classe :	sì ☐ no ☐ Se sì quale _____ ore _____
Ha partecipato ad un corso afferente l'informatica in classe :	sì ☐ no ☐ Se sì quale _____ ore _____
Conoscenze informatiche Già in possesso	Suff ☐ – Dis ☐ – Buo ☐ – Ott ☐ Ecdl ☐

Lo scrivente è a conoscenza che in caso di richieste superiori alle disponibilità dovrà sostenere una prova di selezione

Data **Firma**.....

Firma del genitore per gli studenti.....

IL GRUPPO DI PROGETTO
