Istituto Comprensivo "Battipaglia Salvemini"
Via Ravenna - 84091 Battipaglia (SA)
Tel. 0828 343888 – Fax 0828 616952
C.M. SAIC8AS00N - C.F.91050610657

ALLEGATO A
TABELLA DICHIARAZIONE TITOLI PER RECLUTAMENTO ALUNNI PROGETTO ERASMUS PLUS

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

Classe _____ Sez _____

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dei seguenti titoli richiesti per partecipare alla selezione per la Mobilità prevista dai Progetti ERASMUS PLUS:

TITOLI	VAL	PUNTI	PUNTEGGI DICHIARATI	VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE
Voto in Inglese riportato alla fine dell'a.s. 2020/21	**6**	**6**		
	7	**7**		
	8	**8**		
	9	**9**		
	10	**10**		
Media generale dei voti riportati alla fine dell'a.s. 2020/21	**6**	**6**		
	7	**7**		
	8	**8**		
	9	**9**		
	10	**10**		
Certificazioni/Attestati PON Lingua Inglese	**1)**			
	2)			
	3)			
Competenze/Attestati PON Informatiche	**1)**			
	2)			
	3)			

Battipaglia,

FIRMA

_____

_____