



Liceo Statale "Vito Capiabbi"
Vibo Valentia



VIBO VALENTIA, 3 SETTEMBRE 2019

AGLI STUDENTI DELLE CLASSI QUARTE E TERZE
E PER LORO TRAMITE AI LORO GENITORI
AI SIGG. DOCENTI
AL D.S.G.A.
S E D E

OGGETTO: PROGETTO ERASMUS+ "CRISS CROSSING CULTURES" 2018-2020

Si comunica agli studenti delle **classi quarte** (con carattere di precedenza) e **terze** di tutti gli indirizzi che il *Liceo Capiabbi*, dando seguito a quanto già realizzato nell'anno scolastico 2018-2019 nell'ambito del Progetto Erasmus+, "*CRISS CROSSING CULTURES*", regolarmente compreso nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa, realizzerà la seconda mobilità in Grecia (Edessa) dal **13 al 19 ottobre 2019 (compresi 2 gg. di viaggio)** per **n. 7 studenti e n. 2 docenti**. Gli studenti saranno **ospitati dalle famiglie di studenti** della scuola in partenariato (3° Gymnasio Edessa).

Gli interessati a partecipare alla selezione dovranno compilare il modulo allegato e consegnarlo *brevi manu* nell'ufficio di segreteria o inviarlo a vvpm01000t@istruzione.it entro e non oltre il **10 settembre 2019**.

Si precisa che la selezione sarà determinata secondo il criterio del merito con precedenza agli studenti che non hanno mai partecipato a programmi di mobilità all'estero.

Il Dirigente Scolastico

Ing. Antonello Scalamandrè

(firma sostituita a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'ex art.3, c.2 D.Lgs. 39/93)

**PROGETTO ERASMUS +
"CRISS CROSSING CULTURES"
Anno Scolastico 2019-2020**

ALLEGATO A - Valutazione Indicatori Graduatoria Mobilità Transnazionale

Legenda punti da attribuire per ciascun indicatore

| Media dei voti | | Punti | |
|----------------|--|-------|--|
| M = 4 | | 0 | |
| 4 < M = 5 | | 0 | |
| M = 6 | | 1 | |
| 6 < M = 7 | | 2 | |
| 7 < M = 8 | | 3 | |
| 8 < M = 9 | | 4 | |
| 9 < M = 10 | | 5 | |

| Voto Comportamento | Punti | Voto Discipline (Inglese) | Punti |
|--------------------|-------|---------------------------|-------|
| 6 | 0 | 6 | 1 |
| 7 | 0 | 7 | 2 |
| 8 | 3 | 8 | 3 |
| 9 | 4 | 9 | 4 |
| 10 | 5 | 10 | 5 |

| Certificazioni Competenze Lingua Inglese (C.E.F.R.) | Punti |
|--|-------|
| TRINITY G. 3 | 1 |
| TRINITY G. 4 | 2 |
| TRINITY G. 5/6 | 3 |
| Cambridge A1 | 2 |
| K.E.T. | 3 |
| P.E.T. | 4 |
| F.C.E | 5 |
| C.A.E. | 6 |

| Certificazioni Competenze altre Lingua Straniere | Punti |
|--|-------|
| Francese, Spagnolo, Tedesco, Cinese | 3 |

| Certificazioni Competenze Informatiche | Punti |
|--|-------|
| ECDL | 3 |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

f.to Ing. Antonello Scalamandrè

(Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93)



LICEO STATALE "VITO CAPIALBI"
Vibo Valentia
Anno Scolastico 2019-2020

Il/La sottoscritt.....in qualità di padre / madre / tutore
(cognome e nome)

CHIEDE alla S.V.

che l'alunno/a _____
(Cognome e Nome)

C.F. _____ nato/a a _____ Prov. _____

il _____ residente in via _____ n° _____

Città _____ Tel. _____ cell _____ e-mail _____

iscritto/a alla classe sezione.....Liceodell'istituto in intestazione, per l'anno scolastico 2019/2020, venga ammesso/a alla procedura di selezione, **per numero 7 posti - destinati esclusivamente ad alunni/e in prima istanza delle classi quarte e in seconda istanza delle classi terze che saranno ospitati/e da famiglie di studenti della scuola partner greca** e accompagnati da docenti della scuola - per la mobilità transnazionale in **Grecia (Edessa)** che avrà luogo dal **13 al 19 ottobre 2019** nell'ambito del progetto 'Erasmus + 2018-2020' "**Criss Crossing Cultures.**"

Certificazione Lingua Inglese previo esame (allegare certificato in copia) _____

Certificazioni Linguistiche previo esame (allegare certificato in copia altre lingue) _____

Patente europea (certificato da allegare in copia) _____

Si dichiara la partecipazione dello studente alla mobilità all'estero in _____ il _____

Si allega copia del documento di identità dello studente in corso di validità e Codice Fiscale

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Firma del genitore/tutore _____

Firma dell'alunno _____

_____, _____/09/2019

Il Dirigente Scolastico
F.to Ing. Antonello Scalamandrè
(firma sostituita a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'ex art.3, c.2 D.Lgs. 39/93)