



SCHEDA DI ISCRIZIONE

PROGETTO “DesTEENazione - Desideri in azione” – ATS OLBIA

SEZIONE A – DATI ANAGRAFICI

NOME COGNOME

DATA DI NASCITA __/__/__ GENERE (Selezionare con una X) M / F

GRADO DI SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA (AL MOMENTO DELLA COMPILAZIONE) Grado scuola (Scuola Primaria, Scuola Secondaria di primo grado, Scuola Secondaria di secondo grado - Liceo, Tecnico-professionale e Enti regionali, Scuola Terziaria, Nessuno):

1. Classe frequentata e istituto (Classe prima, Classe seconda, Classe terza, Classe quarta, Classe quinta, Nessuna):

LIVELLO DI ISTRUZIONE (ISCED) AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE

ISCED	Livello di istruzione	Selezionare con una X
1	Sta frequentando la scuola primaria o ha concluso la scuola primaria.	<input type="checkbox"/>
2	È in possesso di un diploma di scuola secondaria inferiore.	<input type="checkbox"/>
3	È in possesso di un diploma di istruzione secondaria superiore.	<input type="checkbox"/>
Nessun ISCED	Non ha frequentato la scuola dell'infanzia e non ha mai conseguito alcun titolo di studio.	<input type="checkbox"/>

*N.B: Se il destinatario sta frequentando la scuola primaria o ha concluso la scuola primaria, il livello è **ISCED 1** (ad esempio: un bambino che sta frequentando la terza elementare appartiene alla categoria ISCED 1 al pari di un ragazzo che sta frequentando la terza media). Se il destinatario ha conseguito il diploma di scuola secondaria inferiore (scuola media), il livello è **ISCED 2**. Se il destinatario ha conseguito il diploma di scuola secondaria superiore (es. liceo/istituto tecnico/istituto professionale), il livello è **ISCED 3**. Infine, se il destinatario non ha mai conseguito alcun titolo di studio e non ha frequentato nemmeno la scuola dell'infanzia, si selezionerà **NESSUN ISCED**.*

SEZIONE B – ATTIVITA' DI INTERESSE

Attività di interesse	Selezionare con una X
Linea 2 - Attività aggregative	<input type="checkbox"/>
Linea 2 - Progetti Get Up	<input type="checkbox"/>
Linea 3 - Supporto scolastico, accompagnamento formazione lavoro, formazione mestieri	<input type="checkbox"/>
Linea 6 - Percorsi di Tirocinio	<input type="checkbox"/>

Nota: È consentito selezionare più di una scelta.

SEZIONE C – DATI DEL GENITORE O DEL RESPONSABILE LEGALE¹

NOME COGNOME

Luogo

Data / /

Recapito tel.

Firma

Nb. Allegare copia del documento di identità del ragazzo e del genitore/representante legale.

SEZIONE D – VISTO DEL COORDINATORE STRATEGICO

Visto