



Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Nino Bixio"
Via S. E. De Martino 16
Piano di Sorrento (Na)

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____ residente in _____ indirizzo
 _____ telefono _____ Cell: _____
 (obbligatorio), Indirizzo email: _____ alunno della
 classe _____ sezione _____

CHIEDE

alla S.V. di partecipare ai corsi previsti dalla STCW/78 (Manila 2010) per l'addestramento di base (**BASIC TRAINING**) ed in particolare:

- 1) Sicurezza Personale e Responsabilità Sociali P.S.S.R. (D.M. 19/06/2001) per 18 ore (Teoria);
- 2) Sopravvivenza e Salvataggio (D.M. 02/05/2017) per 20 ore (8 Teoria e 12 Pratica);
- 3) Antincendio Base (D.M. 02/05/2018) per 15 ore (6 Teoria e 9 Pratica);
- 4) Primo Soccorso Sanitario Elementare (D.D. 28/12/2009) per 8 ore (Teoria);
- 5) Security Awareness (Decreto 1347 Del 03/12/2013) per 5 ore (Teoria).

I corsi si svolgeranno dal _____ al _____ (data che verrà comunicata in seguito dalla scuola) presso la società "**S.T.A.R. CENTER ITALIA S.R.L.**" di Castel Volturno (CE).

All'uopo dichiara di essere iscritto nella Gente di Mare 1° Categoria del Compartimento Marittimo di _____ con numero di matricola _____.

Il costo totale dei corsi è pari a €. 300,00 (trecento/00). La scuola offre un contributo di €. 100,00 a sostegno degli studenti delle CLASSI QUINTE che verseranno quindi la quota ridotta di €. 200,00 (duecento/00).

Successivamente alla presentazione della domanda la scuola consegnerà il bollettino PagoPA per il versamento che concluderà l'iter di iscrizione.

Il sottoscritto esonera codesto Istituto da responsabilità e/o danni a lui imputabili durante il trasferimento nella sede di esame che avviene a sua cura e spese.





INDICAZIONI DI CARATTERE GENERALE:

Gli studenti frequenteranno **autonomamente** i corsi Basic Training. Le attività didattiche avranno una durata di 9 ore al giorno, dalle 8:30 alle 18:00 con 30 minuti di pausa pranzo. Non sono ammesse assenze e ritardi.

Ogni mattina gli studenti dovranno recarsi a Napoli in Piazza Garibaldi, dalle 7:50 alle 8:00, davanti al ristorante Burger King di fronte la Profumeria Fusco. Appena giunti alla stazione di Piazza Garibaldi a Napoli, la costeggiano a destra fino ad arrivare davanti al Burger King, dove troveranno l'autobus privato della società (di colore azzurro, color crema o argento) con le scritte "STAR CENTER – WATS – ADDESTRAMENTO PERSONALE MARITTIMO". L'autista si chiama Luca.

Le informazioni appena descritte dovranno essere confermate dalla società di formazione.

Gli allievi dovranno portare PRESSO IL CENTRO DI FORMAZIONE la seguente documentazione:

- Carta di identità in corso di validità originale;
- Codice fiscale originale;
- Foglio di matricola (Immatricolazione alla Gente di Mare) in corso di validità originale;

Il materiale didattico verrà fornito dalla società (cartellina, penne, block notes, dispensa per ogni addestramento).

Piano di Sorrento (Na), _____

Si allega:

- 1) Fotocopia dell'iscrizione Gente di Mare 1° Categoria del Compartimento Marittimo;
- 2) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma dell'allievo

Firma del genitore





ISTITUTO SUPERIORE "NINO BIXIO"
CF: 82009030634 - cod. mecc: NAIS086001
ISTITUTO TECNICO TRASPORTI MARITTIMI E LOGISTICA
cod. mecc: NATH086011

Conduzione del mezzo navale – Conduzione di apparati ed impianti marittimi – Conduzione apparati ed impianti elettrici di bordo



CERTIFICATO N. 50 100 14484 rev.4

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Nino Bixio"
Via S. E. De Martino 16
Piano di Sorrento (Na)

NEL CASO DI ALLIEVO MINORENNE

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ genitore/avente patria potestà dell'alunno/a _____

della classe ____ sez. ____, **autorizza** la partecipazione autonoma del figlio/a ai corsi **Basic Training** presso la società "S.T.A.R. CENTER ITALIA S.R.L." di Castel Volturno (CE). La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

Il/La sottoscritto/a _____ solleva l'Istituto da ogni responsabilità e/o danni a lui imputabili durante il trasferimento nella sede dei corsi che avviene a sua cura.

Data _____

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

firma

