

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "DIVENTARE COMPETENTI"

Il sottoscritto genitore/tutore
nato a (.....) il residente a
(.....) in via/piazza..... n. CAP Tel
Cell. e- mail

avendo letto l' Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto PON "**DIVENTIAMO
COMPETENTI**" - 10.2.2A-FSEPON-SI-2017-374

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a
nato/a a, il, residente a
..... (.....) in via/piazza
..... n. CAP, frequentante la
scuola SECONDARIA classe _____, sia ammesso/a a partecipare al/ai modulo/i formativo/i, previsto/i
dal progetto PON indicato in oggetto (in ordine di priorità):

	Modulo	Tutor	Calendario	Indicare l'ordine di priorità dei moduli prescelti
	SCRITTURA CREATIVA	Di Pietro Maria Carmela	Giovedì 14.30-16.30	
	MATEMATICA AMICA E REALE	Vitale Danilo	Mercoledì 14.30-16.30	
	LET'S TAKE A TRIP!	Cantarella Francesco	Mercoledì 14.30-16.30	
	ENGLISH? YES, PLEASE!	Lo Faro Stefania	Giovedì 14.30-16.30	
	YO HABLO ESPAÑOL	Salafia Zaira	Martedì 16.30-18.30 e Sabato 9.00-12.00	

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione **si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza** ed impegno.

Data, -----

Firma del genitore
