

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 PRIMARIA 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
	PAROLE MAGICHE	Mongibello Maria T	Lunedì 16.15-18.15	
	UN PROBLEMA AL GIORNO...GRAZIE OPERAZIONI	Zito Antonella	Martedì 16.15-18.15	
	DO YOU LIKE ENGLISH? YES, I DO!	Fichera Grazia	Lunedì 16.15-18.15	
	HELLO KIDS!	Consiglio Valentina	Martedì 16.15-18.15	

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
