

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):

	<b>Modulo</b>	<b>Tutor</b>	<b>Calendario</b>	<b>Indicare l'ordine di priorità dei moduli prescelti</b>
	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

-----