



Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "G. Moscato"

Oggetto: **Domanda di partecipazione al Progetto POR "A SCUOLA DI INCLUSIONE MOSCATO"**

Il sottoscritto genitore/tutore, nato a
il.....e residente a (..) in Vian. ____
Cell. e-mail

e

Il sottoscritto genitore/tutore, nato a
il.....e residente a (..) in Vian. ____
Cell. e-mail

avendo letto l'Avviso **relativo alla selezione dei partecipanti** al progetto POR dal titolo **"A SCUOLA DI INCLUSIONE MOSCATO"**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato a..... il
e residente a (.....) in via..... n. ...
iscritto/a e frequentante la classe sez. del Plesso.....

sia ammesso/a a partecipare al sottoindicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto

PERCORSO A	NUMERO ALUNNI	NUMERO ORE	SEDE	<i>Contrassegnare con una X il modulo scelto</i>
Laboratorio teatrale/musicale	15	60+60	Scuola secondaria Asprea	
Laboratorio psicomotricità	15	60+60	Scuola primaria Oliveto	
Laboratorio artistico/espressivo	15	60+60	Scuola primaria Moscato	



POR Calabria
2014-2020
Fesr-Fse

il futuro è un lavoro quotidiano



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

I sottoscritti autorizzano codesto Istituto al trattamento dei dati personali loro e del proprio figlio/a solo per le finalità connesse alla attività formativa prevista dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Copia documento d'identità.

Data, _____

Firme dei genitori

