

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. G. MARCONI

SIDERNO (RC)

Oggetto: **Domanda di partecipazione alunni al Progetto POR "INCLUSIVA...MENE INSIEME"**

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 **"INCLUSIVA...MENTE INSEME"**

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				
Tipologia del modulo	Titolo modulo	n. alunni	Ore	INDICARE SCELTA
Sportello didattico	Lingua italiana	3/5	30	

Sportello didattico	Lingua inglese	3/5	20	
Sportello didattico	Matematica biennio	3/5	30	
Sportello didattico	Economia aziendale biennio	3/5	20	
Sportello didattico	Economia aziendale triennio	3/5	30	
Sportello didattico	Informatica triennio	3/5	20	

PERCORSO B

Tipologia del modulo	Ore	Alunni/ docenti/genitori	INDICARE SCELTA
Sportello psicologico	180	30	

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

