

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE CORSI FONDO SOCIALE EUROPEO – P.O.N. PER LA SCUOLA
 COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO – 2014 2020 – PROGETTO 10862 DEL 16.09.16 – ASSE I –
 OBIETTIVO SPECIFICO 10.1 – AZIONE 10.1.1. – Codice identificativo 10.1.1.A FSEPON-PU-2017-466 Fuoriclasse CUP:
 H89G16000360007**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via/Piazza _____ C.A.P. _____

Tel. _____ cell. _____ C.F. (alunno) _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ nell'a.s. 2017/2018,

chiede

che il/la proprio /a figlio/a sia di ammesso/a alla frequenza del corso organizzato da codesto Istituto, con finanziamento F.S.E. :

TITOLO DEL CORSO	DESTINATARI	N. ORE	APPORRE UNA X NELLA CASELLA CORRISPONDENTE
Modulo <i>equiLIBRI</i>	Studenti interni prevalentemente del I Biennio	30 ore	
Modulo <i>Music Lab</i>	Studenti interni prevalentemente del I Biennio	30 ore	
Modulo <i>Le théâtre à l'école</i>	Studenti interni prevalentemente del I Biennio	30 ore	
Modulo <i>Laboratorio di coreografia</i>	Studenti interni prevalentemente del I Biennio	30 ore	
Modulo <i>Giardino Mediterraneo</i>	Studenti interni prevalentemente del I Biennio	30 ore	
Modulo <i>I Tesori della Terra</i>	Studenti interni prevalentemente del I Biennio	30 ore	
Modulo <i>I Tesori del Mare</i>	Studenti interni prevalentemente del I Biennio	30 ore	

Dichiara la propria disponibilità ad accettare il calendario che sarà definito dal Tutor di progetto.

Data _____

Firma del genitore per il consenso _____

Da consegnare entro il _____

A cura della Scuola: n° domanda _____

Il Dirigente Scolastico

Prof. Vito AMATULLI

(firma autografa omessa art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/93)

RECLUTAMENTO ALUNNI /PON Inclusionione allegati

