Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “C. Caruso”

ALTAVILLA IRPINA

**Oggetto: Richiesta partecipazione Progetto 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-5 – “Insieme si può”**

Codice CUP **F64D23002590001** - Modulo “………………………………………………………..”\*

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_sezione \_\_\_\_ della Scuola ……………………………………Plesso………………………………………..

**CHIEDONO**

 l’iscrizione del figlio/a …………………………………………………………………………………al modulo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tipologia modulo** | **Titolo** | **Destinatari** | **Ore** |
|  | Lingua madre | BLA BLA BLA 1 | 20 AlunniSc. Primaria Altavilla I.Classi: III A | 30 |
|  | Lingua madre | BLA BLA BLA 2 | 20 AlunniSc. Primaria Altavilla IClassi: III B | 30 |
|  | Lingua madre | SCRIVERE E' UN GIOCO | 15 AlunniSc. Primaria PietrastorninaClassi II- III-IV-V | 30 |

**SI IMPEGNANO**

* a consentirne la frequenza nei giorni e negli orari indicati per tutta la durata del modulo;
* ad accompagnarlo agli eventi che potranno essere organizzati o previsti in relazione alla progettualità realizzata.

Data ……………………………

 Firma

 Padre ………………………………………………..

Madre ………………………………………………..