

Domanda di partecipazione al progetto pon 4395 - **Codice progetto: 10.1.1A-FSEPON-SI-2019-124** -
Titolo Progetto: Star bene a scuola -CUP: D28H14000010007



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "F. Vivona"
91013 Calatafimi Segesta (TP)

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
residente a in via prov.

e

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
residente a in via prov.

GENITORI/TUTORI LEGALI

dell'alunno/a nato/a a il
residente a in via prov.
frequentante la classe sez. Plesso dell'I.C. "F.Vivona"

ch i e d o n o

Che il proprio figlio/a sia ammesso/a a partecipare al suindicato progetto pon nei seguenti moduli formativi:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grammatica e morfologia della musica | Allievi secondaria 1° Calatafimi - Plesso "F. Vivona"; |
| <input type="checkbox"/> Mi metto in scena | Allievi Primaria primo ciclo Vita - Plesso "G. Bruno"; |
| <input type="checkbox"/> L'apprendista archeologo | Allievi secondaria 1° Calatafimi - Plesso "F. Vivona"; |
| <input type="checkbox"/> Danza Movimento Terapia | Allievi Primaria primo ciclo Calatafimi - Plesso "Sasi"; |
| <input type="checkbox"/> Danza Movimento Terapia 1 | Allievi Primaria primo ciclo Calatafimi - Plesso "De Amicis"; |
| <input type="checkbox"/> Danza Movimento Terapia 2 | Allievi secondaria 1° Vita plesso - "L. Capuana" |

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

1)

2)

Si allega copia del documento d'identità (genitori) in corso di validità.