**Alla Dirigente Scolastica**

**Prof.ssa Rizzo Giuseppina**

**Istituto Comprensivo “Vito Intini”**

**70043 Monopoli**

 **Modulo iscrizione corso PON FSE**

**Codifica progetto** **10.2.2A-FSEPON-PU-2024-12 “Insieme a Scuola”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

illa sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GENITORI/TUTORI LEGALI**

dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola Primaria Vito Intini

C H I E D O/C H I E D I A M O

di iscrivere nostro/a figlio/a al modulo indicato in tabella (è possibile indicare la preferenza anche a più di uno), indichiamo il seguente indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dove poter ricevere eventuali comunicazioni in merito ai moduli PON FSE in oggetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Titolo modulo | Alunni coinvolti | **Qualora si scelga di partecipare a più di un modulo è necessario indicare con i numeri l’ordine di preferenza.**  |
|  | **\* Carry on with Trinity** **grade II** | Classi 5^ |  |
| * **Dichiaro/dichiariamo che l’alunno è in possesso della certificazione Trinity College London- Grade 1 e sono/siamo consapevoli che potrebbe affrontare un entry test qualora il numero degli iscritti sia eccedente.**
 |
|  |  **Carry on with Trinity grade I** | Classi 3^4^ |  |
|  | **Tutti in scena!** | Precedenza agli alunni di quinta classe – Tutte le classi  |  |
|  | **Matematica con gioia** | Classi terze/quarte |  |
|  | **Fiabe Magiche: Sogni e Apprendimento** | Classi prime/seconde |  |

A tal fine DICHIARO/DICHIARANO:

* di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne il contenuto;
* di far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione;
* di allegare la SCHEDA ANAGRAFICA compilata in ogni sua parte;
* di allegare l’ALL. B debitamente firmato.

Monopoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_