**Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IIS IPSIA-ITI ACRI (CS)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI**

"Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. AVVISO INTERNO SELEZIONE CORSISTI ALUNNI per la partecipazione al Progetto PON FSE **“10.2.2A-FSEPON-CL-2017-164” – Titolo**  **“IO VIVO CON TE”**

**Dati del Genitore che chiede l’iscrizione del/della figlio/a**

**Il/La sottoscritto/la |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Nato il |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| a |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_|**

**Padre❑ Madre❑ dell’alunno/a di cui sotto, chiede l’iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)**

**Dati dell’alunno**

**Cognome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Nome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Classe |\_\_\_\_\_\_\_| Sez. |\_\_\_\_\_\_\_| Indirizzo |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Il sottoscritto chiede l’iscrizione del/della proprio/a figlio/a** nel/nei seguente/i Modulo/i:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]** MODULO  | Alle radici della lingua |
| **[ ]**  MODULO  | Alle radici della lingua due |
| **[ ]** MODULO  | La Natura incontra la Matematica |
| **[ ]** MODULO  | La Natura incontra la Matematica due |
| **[ ]** MODULO  | Clorofillando |
| **[ ]** MODULO  | Clorofillando due |
| **[ ]** MODULO  | Growing English  |
| **[ ]** MODULO  | Growing English.due |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_