***Ministero dell’Istruzione Università e Ricerca***

### *ISTITUTO COMPRENSIVO “E.Borrello-F.Fiorentino”*

### *Via Matarazzo - 88046 LAMEZIA TERME (CZ)*

Tel.: 0968/437119 - Fax: 0968/437119 – 437467 - C.F.: 82006310799

e-mail intranet: czic868008@istruzione.it - PEC: czic868008@pec.istruzione.it

(Codice Univoco Ufficio: **UF4OVY** – Nome Ufficio: **Uff\_eFatturaPA**)

<https://www.icborrellofiorentino.edu.it/>

****

**Al Dirigente Scolastico dell’IC Borrello Fiorentino**

**Avvio PON “Agenda Sud” – Progetto TELEMACO. Moduli Ship 1, Ship 2, Ship 3, Ship 4. Codice CUP J81I24000010006.**

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la

classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle informazioni organizzative e dei criteri di selezione degli alunni contenuti nella circolare

DICHIARA di accettarli integralmente e

CHIEDE

che il proprio figlio/a partecipi al corso di inglese della durata di 60 ore nell’ambito del progetto PON in oggetto.

Si allega copia del documento di identità

IN FEDE