**ALLEGATO A (compilato dal genitore dell’alunno/a)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO 10.2.1A-FSEPON-TO-2017-124- “ACQUA IN GIOCO”**

**Avviso pubblico n. 1953 del 21/02/2017**

 **CUP: H67I17000890007**

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo di

Cetona

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore dell’ alunno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| prov. Il domiciliato/a a |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via | Cod. fiscale |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

frequentante nell’ A.S. 2018/2019 la sezione\_\_\_\_\_\_\_, sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto Comprensivo di Cetona

**CHIEDE**

La partecipazione alla frequenza del/i modulo/i previsti dal progetto : **“ACQUA IN GIOCO” *(Indicare il/i modulo/i prescelto/i in ordine di preferenza nella consapevolezza che si potrà essere selezionati per un unico modulo formativo)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Titolo Modulo** | **Durata/ore** | **Sede scolastica realizzazione modulo** |
|  |  |  |  |
| 1 |  | 30 ore |  |
| 2 |  | 30 ore |  |
|  |  |  |  |

 Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che le attività formative si terranno in orario curricolare.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Luogo e data)

firma