ISTITUTO COMPRENSIVO "MELCHIONDA – DE BONIS"
Viale Kennedy,15 – 71013 San Giovanni Rotondo (FG)
c.m. FGIC84400T – C.F. 93000620711
tel/fax 0882/456314 e-mail fgic84400t@istruzione.it pec fgic84400t@pec.istruzione.it

ALLEGATO A (istanza di partecipazione alunni)

Al Dirigente Scolastico
IC "Melchionda De Bonis"
San Giovanni Rotondo (FG)

Domanda di partecipazione degli alunni al percorso formativo - Agenda SUD di cui al DM n. 176/23

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore_____
nato/a a _____ il _____
recapito tel._____ indirizzo E-Mail _____
e
Il/la sottoscritto/a genitore/tutore_____
nato/a a _____ il _____
recapito tel._____ indirizzo E-Mail _____

dell'alunno/a_____frequentante la classe_____sez_____
residente a _____via_____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

C H I E D O N O

che il/la proprio/a figlio/a, sia ammesso/a partecipare ai sotto indicati moduli formativi previsti dal bando indicato in oggetto:

Barrare per selezionare	Modulo	Titolo	N° ore	Classi di destinazione
	Competenza alfabetica funzionale	**RACCONTIAMO INSIEME**	*30*	*SECONDE*
	Competenza alfabetica funzionale	**PASSIONE ITALIANO**	*30*	*TERZE*
	Competenza in Scienze e Matematica (STEM)	***MATEMATICA IN PRATICA***	*30*	*QUARTE*
	Competenza in Scienze e Matematica (STEM)	***AMBIENTE MATEMATICO***	*30*	*QUINTE*

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno.

Data _____ Firma _____

Firma _____