

ALLEGATO A Modulo Domanda

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
SOVERATO 1°**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

 Prov. II

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

 Prov. II

genitori/tutori dell'alunno _____ frequentante la classe ____ sez. ____

Scuola Primaria plesso _____

Scuola Secondaria plesso _____

CHIEDONO

Che il proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla procedura di selezione per il seguente modulo del progetto
PON FSE- **Sotto Azione 10.1.1 A Interventi per il successo scolastico degli studenti**

MODULI SCUOLA PRIMARIA

- DIVERTIAMOCI INSIEME**
- TUTTI A CANESTRO**
- RIGENERAZIONE SOVERATO**
- CANTANDO**
- BALLI POPOLARI**
- DIVERSI MA UGUALI**

MODULI SCUOLA SECONDARIA

- INSIEME PER MIGLIORARE**
- GIOCOVOLLEY**
- TUTTINSCENA**
- GREEN**
- MUSICA E CANTI DAL TERRITORIO**
- CYBERSECURITY**

SOLO PER GLI ALUNNI DI SCUOLA SECONDARIA

SERVIZIO MENSA (La mancata scelta equivale a NO)

SI

NO

Data,

Firma Padre/Tutore _____ Firma Madre/Tutore _____