



FONDI
STRUTTURALI EUROPEI **pon**
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VALLE MOSSO PETTINENGO

Via Scuole, 8 - 13825 - VALLE MOSSO (BI)

Tel. : Segreteria didattica e Presidenza: 015703640 Segreteria Amm.va e del personale: 015706070
Fax e Direttore amm.vo:015703980 E-mail: biic805001@istruzione.it Cod. Fisc. 83002450027

ALLEGATO N. 1

Al Dirigente scolastico
dell' I.C. Valle Mosso Pettinengo

Oggetto: Domanda di partecipazione al Modulo _____

PON FSE 10.1.1° FSEPON – PI – 2017 – 186 - Progetto “Scuola senza frontiere”

I sottoscritti genitori/tutori

_____ nato a _____

il _____ residente a _____

Via/P.zza _____ CAP _____ Tel. _____

Cell. _____ e.mail _____

_____ nato a _____

il _____ residente a _____

Via/P.zza _____ CAP _____ Tel. _____

Cell. _____ e.mail _____

Avendo letto l'avviso prot. n. 889 del 09/03/2018 relativo alla selezione di partecipanti al Progetto dal titolo
“Scuola senza frontiere”

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a _____ nato a _____

il _____ residente a _____

Via/P.zza _____ CAP _____ Tel. _____

Iscritto e frequentante la classe _____ della Scuola _____ di _____

Partecipi al Progetto Pon Inclusione Modulo _____

La presente richiesta vale come autorizzazione alla partecipazione.

La frequenza è obbligatoria per qualsiasi modulo.

In caso di ammissione alla partecipazione, i sottoscritti si impegnano a far frequentare oil/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

I corsi si svolgeranno secondo il periodo indicato nel bando, con la presenza di esperti e di tutor/docenti interni all'Istituto.

Si impegnano ad allegare il consenso al trattamento dei dati e la scheda anagrafica corsista/studente (allegato 2) relativa al figlio/a.

Valle Mosso, _____

Firme dei Genitori/Tutori
