

MODULO ISCRIZIONE GENITORI

Modulo d'iscrizione – progetto Cod. 10.1.1A-FSE PON-SI2017-331 – Istituto Comprensivo “L. Radice”, Patti

La domanda dovrà pervenire presso la segreteria dell'Istituto – Piazza XXV Aprile 1, Patti, entro e non oltre il 19 marzo 2018

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. n. 3 “Lombardo Radice”
Piazza XXV Aprile, n. 1
98066 PATTI (Me)

Il/la sottoscritto/a
nato a (Prov.) il
residente a (Prov.) in via/piazzan°.....
genitore dell'allievo/a (esercitante la patria potestà)

frequentante la classe

3^aB 3^aC 4^aB 4^aC 5^aA 5^aB **della Scuola Primaria**

Sede XXV Aprile Patti -

3^a 4^a 5^a **Sede Montagnareale,**

frequentante la classe 1^aA 1^aB 1^aC **della Scuola Secondaria -** **Sede Bellini**

frequentante la classe 1^aA **della Scuola Secondaria -** **Sede Montagnareale**

iscritto al seguente modulo formativo del P.O.N. **La buona scuola”10.1.1A-FSEPON-SI-2017-331:**

<input type="checkbox"/>	“Giocare col Corpo” classi 3^aA - 4^aA - 5^aA Scuola Primaria e 1^aA Scuola Secondaria della sede di Montagnareale Centro -
<input type="checkbox"/>	“Il Corpo in Movimento” classi 3^aB - 3^aC - 4^aB - 4^aC della scuola Primaria della sede XXV Aprile “L. Radice” di Patti
<input type="checkbox"/>	“Musica ... per star bene” classi 4^aB - 4^aC - 5^aA, 5^aB e della sede “XXV Aprile” di Patti e 1^aA - 1^aB - 1^aC Scuola Secondaria Bellini
<input type="checkbox"/>	“CerAmica” classi 4^aB - 4^aC - 5^aA, 5^aB e della sede “XXV Aprile” di Patti e 1^aA - 1^aB - 1^aC Scuola Secondaria Bellini Patti
<input type="checkbox"/>	“Raccontiamo il nostro territorio con il digital storytelling” classi 5^aA, 5^aB e della sede “L. Radice” di Patti e 1^aA - 1^aB - 1^aC Scuola Secondaria Bellini Patti
<input type="checkbox"/>	“Matematica in gioco” classi 5^aA, 5^aB e della sede “L. Radice” di Patti e 1^aA - 1^aB - 1^aC Scuola Secondaria Bellini Patti

con riferimento all'avviso prot. n. 1754/ PON 331- 2017 del 13 marzo 2018 emanato da Codesto Istituto,

CHIEDE

l'iscrizione al modulo formativo genitori “GENITORI E FIGLI: CRESCERE INSIEME” – 30 ore – progetto P.O.N. INCLUSIONE COD. 331_2017.

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 dichiara:

di avere figlio DVA;

di avere figlio DSA;

di non essere cittadino italiano (specificare la nazionalità):);

Il sottoscritto **allega** alla presente la seguente documentazione:

- **consenso al trattamento dei dati**
- **scheda anagrafica**
- **(1) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità:**

Il/la sottoscritto/a è consapevole che, qualora il numero delle richieste di iscrizione, al modulo formativo, dovesse essere superiore a venti (25), si procederà all'individuazione dei genitori per sorteggio in base ai criteri di priorità deliberati dal Consiglio d'Istituto. Pertanto dichiara di accettare, incondizionatamente, qualsiasi scelta operata da questo Istituto.

(1) NON VERRANNO PRESE IN ESAME LE DOMANDE PERVENUTE SENZA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA.

Data,

Il/la sottoscritto/a

.....