**ISTITUTO COMPRENSIVO “1° PAOLO DI TARSO”**

**Presidenza, Uffici di Segreteria e Scuola Secondaria di 1° Grado**

**Via Risorgimento 120 - 80070 Bacoli (Na) | Tel/fax 081 4242284**

Plesso **Marconi** Via Roma, 188 – tel. 081 18514682 |

Plesso **Guardascione** - Via Guardascione – tel. 081 18514424

Plesso **Miseno** - Via Plinio il Vecchio – tel 081 18512809

Plesso **Baia** - Via Lucullo, 96 – tel. 081 8549784/081 8040240|

Codice Fiscale: 96029300637 | Codice Mecc.: NAIC8DZ00T | Email: naic8dz00t@istruzione.it | Web: [www.icpaoloditarso.gov.it](http://www.icpaoloditarso.gov.it/)

**PEC:** **NAIC8DZ00T@PEC.ISTRUZIONE.IT** **- CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFVGZC**

****

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE**  AL PROGETTO “METTIAMOCI IN GIOCO”

MODULO “**CRESCERE IN SQUADRA**”

PON 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-179

PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO 2014-2020

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 studente della classe…………sez. dell’I.C “1° Paolo di Tarso”

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare al percorso formativo di seguito specificato nel progetto PON“**METTIAMOCI IN GIOCO**”- **modulo “CRESCERE IN SQUADRA”.**

 **Autorizzazione dei genitori alla richiesta da parte di minore:**

 Il sottoscritto genitore/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_
tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
e

il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_
tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo letto il bando relativo alla selezione di partecipanti al progetto in titolo, autorizzano il proprio figlio a partecipare

FIRMA DEL GENITORE

 --------------------------------------