|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *n. modulo 74 A*  Titolo: **ISCRIZIONE**  **PROGETTO EXTRACURRICULARE PON 2 INFANZIA**  *Codice* **: IPEPONI** revisione/edizione: **A/1**) |  |
| N.  A.S. 2018/2019 |

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo

**TERME VIGLIATORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la **Classe**\_\_\_\_\_\_ **Sez**\_\_\_ della Scuola **Infanzia** **PLESSO di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l**’iscrizione**  del/la proprio/a figlio/a al MODULO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MODULO** | **DESTINATARI**  **ALUNNI** | **SEDE DI SVOLGIMENTO MODULO** | **ESPERTO** | **TUTOR** |
|  | **Once upon**  **a time** | Scuola Infanzia MACEO | Scuola Infanzia  MACEO | Ingegneri  Gina | Maio Sebastiana |

TERME VIGLIATORE, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_