

Al Dirigente Scolastico del.....

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/ proprio/a figlio/a

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

(Cognome) (Nome)

Nato il | \_\_\_\_\_ | a | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

(data di nascita) (comune di nascita) (prov.)

Padre  Madre

### CHIEDE CHE IL /LA PROPRIO/A FIGLIO/A

Dati dell'alunno

Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_ |

Classe | \_\_\_\_\_ | Sez. | \_\_\_\_\_ | I.C. \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_

**PARTECIPI AL POR CALABRIA/FSE 2014-2020 OBIETTIVO SPECIFICO 10.1 – AZIONE 10.1.1 “FARE SCUOLA FUORI DALLE AULE” II EDIZIONE ANNO 2018**

**Titolo progetto: 5 SENSI IN MOVIMENTO**

Barrare con X	Modulo	Destinatari Studenti
	1	<b>I.C. “ G. Falcone – P. Borsellino” Caulonia: Scuola Primaria – classi quinte</b>
	1	<b>Scuola sec. I grado – classi prime</b>
	2	<b>I.C. “San Francesco” Palmi: Scuola Primaria – classi quinte</b>
	2	<b>Scuola sec. I grado – classi terze</b>

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara che il /la proprio/a figli\_\_ nell'anno scolastico 2017/2018 è stato ammesso/a alla classe successiva con la seguente votazione: italiano \_\_\_\_\_, matematica \_\_\_\_\_ e che:

il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone;

è immigrato con difficoltà linguistiche dal \_\_\_\_\_;

Allega alla presente, certificato ISEE relativo alla situazione economica anno 2017.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_