



## Allegato 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' I.C. MONTELEONE PASCOLI

### **Oggetto: DOMANDA DI SELEZIONE PER LA PARTECIPAZIONE SCUOLA PRIMARIA**

“Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico AOODGEFID/4395 del 09-03-2018. Progetto autorizzato con nota prot. n. 651 del 17/01/2020 dal MIUR - dal titolo “Diversamente straordinari, una scuola per l’inclusione” – codice 10.1.1AFSEPON-CL-2019-110.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono

fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunn..... frequentante

per l'anno scolastico 2020/2021 la classe III Sez..... della scuola Primaria dell' I.C.

MONTELEONE PASCOLI,

chiedono che 1 propri figli venga ammess\_ alla selezione per la partecipazione alle attività formative relative al/ai Modulo/i come di seguito indicato/i(indicare l'ordine di preferenza utilizzando 1/2)

MODULO	TIPOLOGIA	NUMERO DI ORE DESTINATARI	INDICARE ORDINE DI PREFERENZA
<b>Modulo 4 - Educare al risparmio</b>	Laboratori di educazione finanziaria e al risparmio	Ore 30 Scuola Primaria <b><u>Alunni classi terze</u></b>	
<b>Modulo 8 - A new trip in London</b>	Potenziamento della lingua stranera	Ore 30 Scuola Primaria <b><u>Alunni classi terze</u></b>	

Le domande di iscrizione, secondo lo schema allegato al presente avviso, dovranno essere presentate, complete in ogni loro parte con allegati documenti di identità dei genitori/Tutori, **ENTRO IL 30/04/2021**, presso l'Ufficio protocollo dell'Istituto.

In caso di domande eccedenti il numero dei posti previsti nel presente avviso sarà data priorità agli alunni con particolari bisogni educativi.

Residenza:

Citta \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono fisso : \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Firma del 1° genitore \_\_\_\_\_

Firma del 2° genitore \_\_\_\_\_

**(Allegare copia documenti di identità dei firmatari)**