

Alla Dirigente scolastica
dell'Istituto Comprensivo Ascoli Centro D'Azeglio
di Ascoli Piceno

**DOMANDA D'ISCRIZIONE Sc. Media Sup.1°Grado
MODULO PROGETTO PON – TUTTI AL CENTRO!**

Il Sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

sez _____ Sc. Media Sup. 1° Grado _____ essendo stato informato dei
contenuti dei percorsi formativi dei moduli proposti nell'ambito del progetto PON "Tutti al
centro!" (Codice progetto:10.1.1 - 10.1.1A-FSEPON-LO-2017-18)

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla frequenza dei seguenti corsi (massimo tre):

- UN'ESTATE DA CAMPIONI
- PLAY, HAVE FUN AND LEARN
- DRITTI AL CENTRO, A PICCOLI PASSI
- PASSWORD, LINGUA ITALIANA
- GENITORIALMENTE. (per i **GENITORI**)

e si impegna a garantirne la frequenza per tutta la durata del corso stesso.

Ascoli Piceno, _____ FIRMA _____

Da consegnare al docente referente di classe entro il 28 novembre 2017.