



 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Convitto Nazionale “B. Telesio” di

Cosenza

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI PERCORSI FORMATIVI DEL PROGETTO PON FSE**.

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali dell'allievo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al PROGETTO PON:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | 10.1.1A-FDRPOC-CL-2022-27 |  INSIEME.... SI CRESCE |

 per il/i seguente/i modulo/i formativo/i:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Modulo** | **Tipologia modulo** | **Destinatari** | **Numero di alunni per modulo** | **Numero di ore per modulo** | **Esperto** |
| □ | PICCOLI LINGUISTI CRESCONO  | LINGUISTICO- INGLESE | Alunni delle classi II della Scuola Secondaria di Primo Grado  | 13 | 30 | prof.ssa Spadafora Patrizia Claudia  |

I sottoscritti dichiarano di essere consapevole che

➢ ove le domande di iscrizione pervenute fossero superiori a quelle ammissibili (13), si procederà alla selezione degli ammessi tenendo conto dei seguenti criteri:

* Alunni con bassi livelli di competenza;
* Alunni con difficoltà relazionali;
* Alunni con DSA o BES.

➢ l’iscrizione al corso prevede la frequenza costante di tutte le attività per gli alunni ammessi.

Pertanto, i sottoscritti dichiarano:

* la disponibilità alla frequenza del proprio figlio per l’intera durata del modulo.

Data………………………

Firma di entrambi i genitori

…………………………………………….

……………………………………………..