**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo F.LLI CERVI**

**Domanda di partecipazione alunni scuola secondaria al PON “ La mia scuola è differente!”**

**CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-LO-2024-207**

Il sottoscritto genitore/tutore …………………………………………………………………………….,

E

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………………,

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a …………………………………………………………………………………….,

nato a …………………………………., il ……………………., residente ……………………………….. (…….) , in via/piazza

………………..............................................……… n. …. CAP …………..…,iscritto/a alla classe1^ sez. \_\_\_\_ della

Secondaria dell’Istituto Comprensivo F.lli Cervi , sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo del seguente Progetto:

**CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-LO-2024-207**

**CUP: B84D24000930007**

**Titolo progetto: La mia scuola è differente!**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia modulo | Titolo | Destinatari | Numero di ore | periodo | Sede |
| Educazione motoria | Provaci anche tu! | 20 alunni classi 1^ scuola secondaria primo grado  che non praticano abitualmente attività sportiva | 30 | Dal 5 dicembre ad aprile  giovedì  14.00-16.00 | Verga |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori

……………………… ………………………………