**Allegato A** Istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del Liceo Statale "Regina Margherita"

Salerno



|  |  |
| --- | --- |
| CODICE Progetto | 10.2.2A-FSEPON-CA-2019-242 |
| Titolo progetto | LABORATORIO DELLE COMPETENZE |
| CUP | F58H18000570001 |

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI**

**VISTO** l’Avviso di selezione degli studenti per la partecipazione al Progetto: “Laboratorio delle competenze”

Il/La sottoscritto/la |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre □ dell’alunno/a di cui sotto, chiede l’iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

E

Il/La sottoscritto/la |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre □ dell’alunno/a di cui sotto, chiede l’iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

CHIEDONO

l’iscrizione del/della figlio/a al Progetto: **“Laboratorio delle competenze” per il/i modulo/i:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo Modulo** | **N. Ore** | **Modulo scelto** |
| PRONTO SOCCORSO LINGUISTICO: L’ITALIANO IN PILLOLE!” | 30 | □ |
| “ ARS COMUNICANDI: DALLE STRUTTURE LINGUISTICHE ALLA LINGUISTICA DESTRUTTURATA | 30 | □ |
| MATH LAB | 30 | □ |
| CHIMICA... MENTE INSIEME | 30 | □ |
| ENGLISH TO COMMUNICATE | 60 | □ |
| ENGLISH FOR WORKING | 60 | □ |

Dati dell’alunno: Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe \_\_\_\_\_\_\_\_Sez. \_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA FIRMA DEL GENITORE

DATA FIRMA DEL GENITORE

