

ALLEGATO A MAGGIORENNI

Al Dirigente scolastico
dell'IIS "S. Calvino – G.B. Amico"
SEDE

OGGETTO: Richiesta iscrizione a modulo/i PON - Progetto dal Titolo *Scuola Lab* - Codice identificativo 10.2.2A-FSEPON-SI-2022-379 – CUP I94C22000480001

Il/La sottoscritto/a _____,

CODICE FISCALE _____ studente/studentessa

frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo di studio _____

CHIEDE

di iscriversi ai seguenti percorsi formativi previsti dal Progetto PON di cui all'oggetto:

- Leggi@mo**
- Form@t radio**
- Web Communication**
- English lab**
- Inglese social web 2.0**
- Matematica, il linguaggio del reale**
- Scienze Lab**
- Trapani in 20 scatti**
- L'arte di scrivere ai tempi di Internet**
- Sfida all'ultima parola**
- Imprenditori si diventa**



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Kick boxing e difesa personale

DICHIARA

di aver preso visione della Circolare interna relativa alla selezione degli studenti per il progetto di cui all'oggetto e di accettarne il contenuto. In caso di accettazione della presente domanda, il/la sottoscritto/a

SI IMPEGNA

a frequentare il percorso formativo senza riserve, secondo il calendario predisposto dalla scuola, con costanza ed impegno, consapevole che, per l'amministrazione, il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

_____, li _____

FIRMA
