



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.2 Castaldo Nosengo

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____, il _____, iscritto alla classe
_____, sez. _____, scuola _____ (specificare primaria o secondaria di i grado) dell'I.C. 2Castaldo Nosengo e
residente in _____ alla via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ e mail _____

Che il/la proprio/a figlia/a venga ammesso/a a partecipare al progetto per i seguenti moduli:

N.			N. ore	Modulo scelto (barrare con una X)
1	Il teatro della Castaldo Nosengo	Scuola Secondaria di primo grado e Primaria	60	
2	Il pensiero computazionale per capire e formarsi	Scuola Secondaria di primo grado	30	
3	Counseling psicologico	Scuola Primaria	30	
4	Comunicare in lingua madre	Scuola Primaria	30	
5	Comunicare in lingua madre 2	Scuola Secondaria di primo grado	30	
6	Comunicare in lingua straniera	Scuola Primaria	30	
7	Comunicare in lingua inglese	Scuola Secondaria di primo grado	30	

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione dichiarata e/o allegata alla presente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data.....

FIRMA DEI GENITORI

