**ALLEGATO A- Domanda di partecipazione alla selezione alunni/e Progetto A.R.Co.I.R.I.S.**

**(Attori in Rete per una Comunità Inclusiva che Riduca l’Isolamento Sociale)**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “B. Genovese”

-Barcellona P.G.-

Il sottoscritto genitore/tutore………………………………………………………, nato il……………a

………………………………..…… (……) residente a …………………………………………………

(……) in via/piazza………………………………………………………………… n. …. CAP …………

Telefono ………………… Cell. ……………………….. e-mail ………………………………………...

e

la sottoscritta genitore/tutore ……………………………………………………………, nata il…………. a

………………………………..…… (……) residente a ………………………………………………… (……)

in via/piazza………………………………………………………………… n. …. CAP …………

Telefono ………………… Cell. ……………………….. e-mail ………………………………….......

a vendo letto la circolare relativa alla selezione dei partecipanti

CHIEDONO

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

……………………………………………… (…) residente a……………………………………… (……) in

via/piazza …………………………………………………… n. ………. CAP ……………

iscritto/a e frequentante la classe …… sez. …. sia ammesso/a partecipare al progetto.

Firme dei genitori/tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_