Al Dirigente Scolastico

I.C. ZOLA PREDOSA

Via Albergati n. 30

Zola Predosa (BO)

**Oggetto: Progetto PON/FSE “Inclusione sociale” – codice 10.1.1A-FSEPON-EM-2017-205**

**Modulo didattico “L’Aikido per sviluppare l’autostima e la collaborazione senza competizione”**

**CANDIDATURA STUDENTE**

I sottoscritti genitori/tutori

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  | Nome |
| Nato a | il |
| Residente in Via/Piazza | Citta |
| Cellulare | e-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  | Nome |
| Nato a | il |
| Residente in Via/Piazza | Citta |
| Cellulare | e-mail |

In riferimento all’avviso di selezione progetto PON – FSE “Inclusione sociale” – codice 10.1.1A-FSEPON-EM-2017-111

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| Nato/a a | il |
| Codice fiscale | Classe |

sia ammesso/a a partecipare al modulo didattico “**L’Aikido per sviluppare l’autostima e la collaborazione senza competizione**”

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del progetto e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

 Luogo e data Firma dei genitori/tutori

------------------------------------ -----------------------------------------

 -----------------------------------------