

## Allegato A

### Domanda di partecipazione Corsista Alunno/a

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL 1° C. D. "N. Vaccalluzzo"  
LEONFORTE**

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

**Avviso Pubblico n. 6/2018 "Interventi per l'innalzamento dei livelli di istruzione della popolazione scolastica siciliana" - Leggo al quadrato<sup>2</sup> - quarta edizione, Piano d'Azione Obiettivi di Servizio Regione Sicilia Settore Istruzione -Approvato con DDG N. 6974 del 06 dicembre 2018 Progetto "Scuola Amica - Cantieri del sapere"**

Codice CUP: B95E19000080001 - CIP: SI\_1\_22031

#### Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

Nato il | \_\_\_\_\_ | a | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_\_ |

Padre  Madre dell'alunno/a

Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_ |

Classe | \_\_\_\_\_ | Sez. | \_\_\_\_\_ |

#### CHIEDE

l'iscrizione del/del proprio/a figlio/a al seguente Modulo

- MODULO COMPETENZE DI BASE: ITALIANO
- MODULO COMPETENZE DI BASE: MATEMATICA
- MODULO LABORATORIO MUSICA E CANTO
- MODULO LABORATORIO DELLA CREATIVITÀ
- MODULO LABORATORIO DI LINGUA STRANIERA (INGLESE)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_