MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
Istituto Comprensivo Statale "Criscuoli"
SANT'ANGELO DEI LOMBARDI (AV)
Via S. Ianni - 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. 0827 23108 - Fax 0827 215089 - C.F. 91010410644
email:avic87500g@istruzione.it – C.M. AVIC87500G - Website:www.iccriscuoli.eu
UNI-EN-ISO 9004:2009 Certificazione Polo Qualità Napoli

Sezioni Associate

"MANLIO R. DORIA" DI TORELLA DEI L.	Telefax 0827/44417	email: scuolatorella@gmail.com
"L.DE SIMONE" DI GUARDIA LOMBARDI	0827/41075 o 41228	email: scuolaguardialombardi@gmail.com
"A.MORO" DI MORRA DE SANCTIS	0827/43041	email: scuolamedia.morra@gmail.com
"V.M. SANTOLI" DI ROCCA SAN FELICE	0827/45025	email: scuolakennedyrocca@gmail.com
		email2: mediarocca1@gmail.com

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "V. CRISCUOLI"
SANT'ANGELO DEI LOMBARDI

***OGGETTO*: richiesta d'iscrizione al PROGETTO PON – FSE 2014-2020 – AZIONE 10.1.6A-FSEPON-CA-2018-10 "ORIENTAINTEMPO"**

TITOLO DEL MODULO: "_____"

Il sottoscritto

COGNOME	NOME	in qualità di genitore dell'alunno /a

Frequentante la classe	☐ 1ª		☐ 2ª		☐ 3ª
	☐ Sez A				☐ Sez B
☐ Scuola secondaria di primo grado					
Plesso	☐ SANT'ANGELO D.L.	☐ TORELLA D.L.	☐ GUARDIA L.	☐ MORRA D.S.	☐ ROCCA S.F.

DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA		PROV.
INDIRIZZO DI RESID.	COMUNE DI RESID.	PROV	C.A.P.
TELEFONO	E-MAIL		

CHIEDE

L'iscrizione per il proprio figlio/a all'attività formativa di cui all'oggetto. Le attività si svolgeranno presso la sede del plesso di _____ in orario extrascolastico.

☐ Dichiara di essere informato dell'organizzazione progettuale e delle attività tecnico-pratiche che vi si svolgeranno.
☐ Con la presente il sottoscritto autorizza anche la pubblicazione di foto, video, eventuali materiali multimediali ed elaborati sui siti istituzionali e la partecipazione a concorsi.

Sant'Angelo dei Lombardi ____/____/2018

In fede

F.to _____