**Oggetto: PON FSE - Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico Titolo: SINERGIE CULTURALI: DALLA PERIFERIA AL CENTRO Cod. Id. - 10.2.5A-FSEPON-BA-2018-28 CUP-G17I17000410007**

Il sottoscritto ………………………………………………. genitore/tutore dell’alunno/a ……………………………………………… nato/a ………………………………… (…..) il …………………………… in Via/Piazza ………………………………………………… n. …….. CAP………… Telefono ………………………….. Cell. ……………………………… e-mail …………………………………….……………………… e la sottoscritta ……….……..…………………………………. genitore/tutore dell’alunno/a ………………………………………………… nato/a ………………………………… (…..) il …………………………… in Via/Piazza ………………………………………………… n. …….. CAP………… Telefono ………………………….. Cell. ……………………………… e-mail …………………………………….………………………

**CHIEDONO**

 che il /la proprio/a figlio/a ……………………………………………………….. nato/a a ………………………………………… (…..) il ………………………… residente a ……………………...……………………………………………….. (….) in Via/Piazza …………………………………………………………………...…….. n. …….. CAP…………….. iscritto/a alla classe ………… sez. ……...…..

 sia ammesso/a partecipare al modulo sottoindicato, previsto dal bando indicato in oggetto:

Titolo: SINERGIE CULTURALI: DALLA PERIFERIA AL CENTRO Modulo : **MATERA en 2019** Durata : 30 ore

N.B. Per la selezione degli alunni, qualora le domande pervenute risultassero in esubero, si farà riferimento alla Media dei voti scrutinio I quadrimestre + Voto di Lingua Francese + Voto di Comportamento.

Matera, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_