

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI GENITORI**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Fondo Sociale Europeo. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche” Asse I – Istruzione – FSE Obiettivo specifico 10.1 – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1A “Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità” Codice identificativo Progetto:

**10.1.1A-FSEPON-PI-2017-65**

Il/la sottoscritto/a .....  
 nato/a a ..... (.....) il .....  
 residente a ..... (.....)in via/piazza..... n. ....  
 CAP ..... Telefono ..... Cell. ....  
 e-mail .....C.F. ....  
 genitore dell’alunno/a .....  
 frequentante la classe/sezione ..... sede .....

avendo letto l’Avviso n. Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ **relativo alla selezione dei partecipanti** al progetto dal titolo: **IL BICCHIERE MEZZO PIENO: PEDAGOGIA DEL CORAGGIO CONTRO LA DISPERSIONE SCOLASTICA - Modulo “FAMIGLIE AL CENTRO ”**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo per genitori/adulti, previsto da bando indicato in oggetto

Titolo modulo	Ore	Destinatari
FAMIGLIEAL CENTRO	30	N. 26 genitori classi I – II – III – IV dell’IIS SELLA AALTO LAGRANGE

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi sia di gestione.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_