



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

*Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "BANDIERA"  
San Giovanni in Fiore (CS)*

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PONFSE 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-134 "I saperi alla base delle competenze" (Scuola Primaria)

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

e  
Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

Letta l'informativa n. Prot. 1251 del 04/04/2024 per la selezione dei partecipanti al Progetto PONFSE

### CHIEDE/CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_

iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

sia ammesso/a a partecipare ai percorsi aggiuntivi per il rafforzamento delle competenze di base previsti nell'ambito del Progetto "I saperi alla base delle competenze" PONFSE 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-134.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_