**MODELLO A**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.S.S. A. Manzoni

di Mistretta

meis001004@istruzione.it

**Oggetto: Domanda per la partecipazione al progetto PON 10.6.6B-FSEPON-SI-2024-55 “**LET’S TRAVEL, COOK AND GROW TOGETHER**”**

*Compilazione a cura dei genitori da inviare entro il 19 aprile 2024 tramite mail.*

Il sottoscritto |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

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

La sottoscritta |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Nata il |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| a |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_|

genitori dell’alunno/a: Cognome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Nome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Iscritto nell’a.s.2023/24 alla Classe |\_\_\_\_\_| Sez. |\_\_\_\_\_\_\_| Indirizzo |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

manifestano il proprio interesse alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a ad un modulo di PCTO all’estero e prendono atto che le attività prevedono 60 ore da svolgersi in 14 giorni in Spagna nel periodo che verrà individuato tra la fine di Agosto e il 15 Settembre 2024.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Padre/Tutor/Affidatario Firma Madre/Tutor/Affidatario

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dell’alunno (se maggiorenne)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nell’eventualità la presente sia sottoscritta solo da un genitore:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre/tutor/affidatario, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dalla normativa, DICHIARA, che il padre/la madre è a conoscenza ed acconsente.

Milazzo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Padre/Madre/Tutor/Affidatario

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_