|  |
| --- |
|  **LICEO ARTISTICO E COREUTICO STATALE “CIARDO PELLEGRINO”** |
|  | Sede Centrale Dirigenza e Uffici di Segreteria Via Vecchia Copertino, n. 6 -73100 LecceSuccursale Viale Michele De Pietro, n. 12 -73100 Lecce**Codice meccanografico LESL03000R C.F. 93126450753**tel. 0832.352431e-mail: **lesl03000r@istruzione.it** - pec: **lesl03000r@pec.istruzione.it**sito web: **www.liceociardopellegrinolecce.edu.it** |  |

**Allegato A) istanza di partecipazione corsista**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**LICEO ARTISTICO E COREUTICO STATALE “CIARDO PELLEGRINO”**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico “Apprendimento e socialità”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE), Obiettivo specifico 10.2, Azione 10.2.2

Avviso Prot. AOODGEFID/9707 del 24/04/2021-FSE Apprendimento e socialità (Piano1051117).

Autorizzazione prot. n. AOODGEFID-17665 del 07 giugno 2021 **Progetto “10.2.2A-FSEPON-PU-2021-307” – IL NOSTRO MUSEO**

**Il/La sottoscritto/la |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

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

**Padre❑ Madre❑ Tutore legale ❑ dell’alunno/a di cui sotto, chiede l’iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)**

**Dati dell’alunno**

**Cognome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Nome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Classe |\_\_\_\_\_\_\_| Sez. |\_\_\_\_\_\_\_| Indirizzo |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|**

**Il sottoscritto chiede l’iscrizione del/della proprio/a figlio/a** Modulo formativo

**LABORATORIO ATTIVITA’ MOTORIE – DISABILITA’** **(Orienteering)**

Allega fotocopia firmata del documento di identità

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL/DEI GENITORE/I

 (o TUTORE LEGALE)

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

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