

****

**ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1**

VIA LUIGI EINAUDI, 1

**65125 PESCARA**

C. F. 91100550689 - TEL. 085/51626 FAX 085/52101

email: [peic823001@istruzione.it](mailto:peic823001@istruzione.it) e posta certificata: [peic823001@pec.istruzione.it](mailto:peic823001@pec.istruzione.it)

Sito: [www.icpescarauno.edu.it](http://www.icpescarauno.edu.it)

**ALLEGATO A**

Il / la sottoscritto/a ……………………………………………………. genitore dell’alunno/a .......................................................

frequentante la classe ……..SEZ…… della Scuola Primaria plesso di ..................../ Secondaria I grado ……………………….

**CHIEDE**

l’iscrizione del proprio figlio/a Al/i modulo/i sotto indicati (barrare quello prescelto) e si IMPEGNA a farlo/a partecipare per tutta la durata del corso. Le attività di tutti i moduli si svolgeranno alla presenza di un esperto e di un tutor, secondo il calendario che sarà comunicato.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MODULO | Ordine di scuola | N. Ore |  |
| PARO, LEGGO, SCRIVO | N. 20 alunni della Scuola Primaria (CLASSI QUARTE) | 30 | 🞏 |
| LA PAROLA MI FA CRESCERE | N. 20 alunni della Scuola Secondaria di I Grado (CLASSI PRIME) | 30 | 🞏 |
| LINK POINT | N. 20 alunni della Scuola Secondaria di I Grado | 30 | 🞏 |
| IL MUSEO DELLA MEMORIA URBANA | N. 20 alunni della Scuola Secondaria di I Grado | 30 | 🞏 |

*Il /La sottoscritto/a …………………………………………………………………………..*

***DICHIARA***

* *di aver preso visione del progetto ed , in particolare, delle attività ivi previste, dei tempi e delle modalità di svolgimento delle stesse*
* *Di avere piena consapevolezza che la presente domanda è IMPEGNATIVA e che , pertanto, la frequenza alle attività è OBBLIGATORIA*
* *Di aver piena consapevolezza che la presente domanda è inoltrata ai sensi dell’ Avviso pubblico FSE e FdR Prot. 9707 del 24/04/2021 emanato nell’ambito dei Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2, 10.3– Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1*

*Pescara, ………………………………* Firma del Genitore/Tutore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**