



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
AUTONOMO "G. GALILEI"**

Via della Libertà, 5 - 51018 PIEVE A NIEVOLE- Tel. 0572/80445
Fax 0572/950110 - www.comprensivopieveanievole.edu.it
C.F. 81003550472 - C.M. PTIC807009 - e-mail: ptic807009@istruzione.it



Allegato A) Alunni

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.
Galileo Galilei -Pieve a Nievole

Oggetto: Domanda di partecipazione ai Progetti PON

Il sottoscritto genitore/tutore dell'alunno/a
..... nato/a (.....) il
..... in Via/Piazza n.
CAP..... Telefono Cell..... e-mail
.....

E

La sottoscritta genitore/tutore dell'alunno/a
..... nato/a (.....) il
..... in Via/Piazza n.
CAP..... Telefono Cell..... e-mail
.....

consapevoli che la frequenza è obbligatoria, pena la sospensione delle attività per tutti i partecipanti,

CHIEDONO

che il /la proprio/a figlio/a nato/a a
..... (.....) il residente a
..... (...) in Via/Piazza
..... n. CAP..... iscritto/a alla classe
sez..... della Scuola.....dell'I.C. di Pieve a Nievole sia ammesso/a
partecipare al modulo/gruppo sotto indicati, previsti dal bando indicato in oggetto.

- Gruppo A 14/06-2/07 classi seconde primaria
- Gruppo B 16/06-6/07 classi terze primaria
- Gruppo C 16/06-6/07 classi prime secondaria
- Gruppo D 28/06-16/07 classi prime primaria
- Gruppo E 28/06-16/07 classi quarte
- Gruppo F 28/06-16/07 classi quinte
- Gruppo G 24/06-14/07 classi seconde secondaria
- Gruppo Orchestra 16/06-6/07 musicisti di prima e seconda

In caso di una sola firma dichiaro che l'altro genitore è d'accordo

Firme _____