



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

Via della Libertà, 5 - 51018 PIEVE A NIEVOLE- Tel. 0572/80445  
Fax 0572/950110 – [www.comprensivopievanievole.edu.it](http://www.comprensivopievanievole.edu.it)  
C.F. 81003550472 - C.M. PTIC807009 – e-mail: [ptic807009@istruzione.it](mailto:ptic807009@istruzione.it)



**ALLEGATO B) 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 Seconde Scuola Secondaria dal 9 luglio

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

Firme \_\_\_\_\_