

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO CONEGLIANO 1 “F. GRAVA”**  Via F. Filzi, 22 – 31015 CONEGLIANO – Tel. 0438/23655 - Fax 0438/411355  Codice Fiscale 91035310266 - C.I.: TVIC86900T  e-mail: [tvic86900t@istruzione.it](mailto:tvic86900t@istruzione.it) - PEC: [tvic86900t@pec.istruzione.it](mailto:tvic86900t@pec.istruzione.it) - Sito: www.icconegliano1grava.edu.it |

**Al Dirigente Scolastico**

# DOMANDA DI SELEZIONE PER LA PARTECIPAZIONE

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Complementare (POC) “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 –Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza

**Codice Progetto 10.2.2A-FDRPOC-VE-2022-65**

**CUP G24C22000480001**

I sottoscritti ……………………….…….…………………….. e …………………………………………….

genitori dell’alunn\_ frequentante

per l’anno scolastico 2022/2023 la classe ………. Sez…… della scuola………………………………….

dell’ Istituto ,chiedono che \_l\_ propri\_ figli\_ venga ammess\_ alla selezione per la partecipazione alle attività formative relative al/ai Modulo/i come di seguito indicato/i :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo del Modulo | TEMATICA | DESTINATARI |
| SPRICH MIT MIR! PARLA CON ME IN LINGUA STRANIERA | LINGUA TEDESCA | 20 ALUNNI DELLA SCUOLASECONDARIA  DI I GRADO |

Città

CAP

Via

Telefono fisso : Cellulare

Data Firma \_