

|  |  |
| --- | --- |
| ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ALDO MORO” Scuola Infanzia, Primaria e S.S.1°  Via R. Viviani n° 2 Maddaloni, CE – tel. 0823/ 435949- fax 0823/ 402625  C.F. 93086020612  PEC: [ceic8av00r@pec.istruzione.it](mailto:ceic8av00r@pec.istruzione.it) e-mail:[ceic8av00r@istruzione.it](mailto:ceic8av00r@istruzione.it) |  |

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo “Aldo Moro”

**Maddaloni (CE)**

Allegato A

Domanda di partecipazione al progetto POR Campania SCUOLA VIVA , prima annualità a.s. 2022/23

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_sez. \_\_\_\_plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alla selezione degli alunni per il progetto SCUOLA VIVA prima annualità, impegnandosi, se individuato/a, a far partecipare il proprio/a figlio/a agli incontri del progetto per tutto l’arco del suo svolgimento.

| **MODULO 5** | ***UN PIANETA PER SOGNARE…..UN AMBIENTE DA SALVARE*** | Ambiente e territorio | 30 | 15/20 alunni  attuali classi 3^ **Scuola primaria**  **Pertini**  **Don Milani** |
| --- | --- | --- | --- | --- |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori

\*N.B. Solo in caso di mancanza di uno dei due genitori

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Maddaloni CE………………………………………..

Firma del Genitore

…………………………………………………………