

**Repubblica Italiana – Regione Sicilia**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

 **“Leonardo da Vinci”**

Via Barone - 95045 MISTERBIANCO (CT)

CODICE MECCANOGRAFICO CTIC836004

TEL. 095/7556931 – Fax 095/7556930

E-mail: ctic836004@istruzione.it– WEB: [www.icleonardodavincimisterbianco.edu.it](http://www.icleonardodavincimisterbianco.edu.it)

L’Istituto Comprensivo “Leonardo da Vinci”

nell’ambito del **PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2014-2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autorizzazione progetto  | Codice identificativoprogetto | Titolo progetto | CUP |
| **AOODGEFID****Protocollo 1417 Data 27/01/2020** | **10.1.1A - FSE PON - SI - 2019-604** | **“UNA SCUOLA PER TUTTI”** | **E29D17002280006** |

realizzerà, nel corso dell’a.s.2021/2022, i seguenti Moduli formativi :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo Modulo** | **ore** | **destinatari** | **Giorno** | **\*** |
| **TEATRIAMO**  | 30 |  Alunni Scuola Primaria**Classi IV** | venerdì  |  |
| **MUSICASCUOLA**  | 30 | Alunni Scuola Secondaria di 1° Grado**Classi I, II, III** | Venerdì  |  |
| **ALUNNI IN MOVIMENTO**  | 30 | Alunni Scuola Primaria**Classi I** | Mercoledì  |  |
| **PROVACI ANCORA SAM**  | 30 | Alunni Scuola Secondaria di 1° Grado**Classi I, II, III** | Venerdì  |  |
| **DIRE, FARE ,CREARE LE PARI OPPORTUNITÀ**  | 30 | Genitori |  Lunedì  |  |

***\*Segnare con una X il Modulo scelto***

***Il/La sottoscritto/a …………………………………autorizza il/la proprio/a figlio/a ……….……………..., frequentante la classe ……………… a partecipare al Modulo su indicato.***

***Data ………………………………***

 ***Firma***

***……………………………………………………***

***Richiesta per modulo genitore***

***Il/La sottoscritto/a …………………………………genitore dell’alunno/a ……….……………..., frequentante la classe ……………… chiede di partecipare al Modulo su indicato.***

***Data ………………………………***

 ***Firma***

***…………………………………………………***