



ISTITUTO COMPRESIVO "MADDALONI 1-VILLAGGIO

**Via Roma, 14-81024 Maddaloni
Tel.0823-434138 fax.0823/408842
Cod.mecc.CEIC8AN00R
e.mail:ceic8an00r@istruzione.it**

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Maddaloni 1 Villaggio"
Maddaloni (CE)**

Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto POR Campania SCUOLA VIVA , quinta annualità a.s. 2022/2023

I sottoscritti genitori _____ dell'alunno/a _____ nato/a il _____ a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ ordine di scuola _____

CHIEDONO

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

SEGNARE CON UNA X IL MODULO PRESCELTO	MODULO	ORE	DESTINATARI
	Movimenti@mo	30	Alunni delle classi II scuola primaria
	More English	30	Alunni delle classi II scuola primaria

Data

Firma dei genitori

