



ISTITUTO COMPRENSIVO “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.

<i>SEGNARE CON UNA X IL MODULO PRESCELTO</i>	<i>MODULO</i>	<i>ORE</i>	<i>DESTINATARI</i>
	DO RE SI FA MUSICA	30	Alunni delle classi V scuola primaria
	I CENTO BANCHI PER UNA GENERAZIONE CONTRO LE MAFIE	30	Alunni delle classi III SSIG
	PICCOLI FOTOGRAFI GRANDI STORIE	30	Alunni classi SSIG

Data

Firma dei genitori

