



*Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!*



### **IV CIRCOLO "G. MARCONI" TRAPANI**

Ind. Viale 11 Settembre 2001 – 91100 Trapani - tel. 0923/539178 – fax 0923/555047 - C.F. 80004490811  
e-mail: tpee00400p@istruzione.it - tpee00400p@pec.istruzione.it - sito web: [www.guglielmomarconi.edu.it](http://www.guglielmomarconi.edu.it)

### **PROGETTO "SCUOLA AL CENTRO"**

Codice Identificativo progetto **10.1.1A-FSEPON-SI-2021-405**- CUP: E98H18000640007  
Avviso pubblico Prot. n. 9707 del 27/04/2021

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico  
Del IV Circolo "Guglielmo Marconi"  
TRAPANI

I sottoscritti \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Padre Madre

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_,

#### **CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a frequenti il percorso formativo, di seguito indicato.

(Segnare con una x il percorso formativo prescelto)

	<b>TITOLO MODULO</b>	<b>DURATA</b>	<b>LUGO</b>	<b>DESTINATARI</b>
<input type="checkbox"/>	PROGETTO SPORT	30 ORE	PLESSO ANTONINO VIA	CLASSI QUARTE
<input type="checkbox"/>	DARE PAROLA ALLE EMOZIONI	30 ORE	PLESSO ANTONINO VIA	CLASSI QUINTE
<input type="checkbox"/>	DO RE MI FA SOL LA ... SI!	30 ORE	PLESSO ANTONINO VIA	TUTTE LE CLASSI

I sottoscritti sono consapevoli che l'iscrizione comporta l'impegno alla frequenza per l'intera durata del corso.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_  
Padre

\_\_\_\_\_  
Madre