



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 I.C. "G.PAGOTO"
 Via TIVOLI N. 37
 91016 ERICE (TP)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A _____ IL

IN QUALITA' DI GENITORE DELL'ALUNNO/A

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DI QUESTA ISTITUZIONE
 SCOLASTICA,

Email _____ Tel. _____

CHIEDE

L'INSERIMENTO DEL PROPRIO/A FIGLIO/A IN UNO DEI SEGUENTI MODULI PREVISTI
 NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE AVVISO N.1047 -
 COMPETENZE DI BASE- PER INFANZIA **Codice Progetto PON 10.2.2A-FSEPON-SI-2018-590**
Titolo : Benessere in movimento "

Tipologia modulo	Titolo del modulo	NUM ORE	Classi destinate	indicare con una X il modulo richiesto
Potenziamento dell'educazione fisica e sportiva (progetto "Sport di classe".)	"Benessere in movimento"	60	Alunni Infanzia	

Erice, _____

FIRMA