



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo "Senigallia Sud-Belardi"



via Marche, 42 – 60019 – Senigallia (An) tel. +39 071 7928275 +39 071 7924522 fax +39 071 7912480  
www.icsenigalliasud.edu.it E-mail anic849002@istruzione.it P.E.C. anic849002@pec.istruzione.it  
Cod. Meccanografico ANIC849002 Cod. Fisc. 83004490427 Cod. Univoco UFHL06



**ALLEGATO B - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**DA INVIARE ALL'INDIRIZZO INDICATO NELL'AVVISO DI SELEZIONE ALUNNI**

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. SENIGALLIA SUD-BELARDI**

Oggetto: **Domanda di partecipazione al progetto** Interventi per il successo scolastico degli alunni” PON

**FSE 2014-2020 - TITOLO DEL MODULO.....**

Il sottoscritto genitore/tutore .....,

Nato a ..... (.....) il .....

residente a ..... (.....)

in via/piazza..... n. .... CAP .....

Telefono .....Cell. .... e-mail .....

titolo di studio..... professione.....

E

Il sottoscritto genitore/tutore .....,

Nato a ..... (.....) il .....

residente a ..... (.....)

in via/piazza..... n. .... CAP .....

Telefono .....Cell. .... e-mail .....

titolo di studio..... professione.....



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo "Senigallia Sud-Belardi"



via Marche, 42 – 60019 – Senigallia (An) tel. +39 071 7928275 +39 071 7924522 fax +39 071 7912480  
www.icsenigalliasud.edu.it E-mail anic849002@istruzione.it P.E.C. anic849002@pec.istruzione.it  
Cod. Meccanografico ANIC849002 Cod. Fisc. 83004490427 Cod. Univoco UFHL06

avendo letto l'Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto "Progredendo Insieme" PON FSE 2014-2020 CUP D19J21006460006;

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a

.....

nato a ....., il .....

residente a ..... (.....)

in via/piazza ..... n. .... CAP ..... iscritto/a alla

classe.....sez.....della scuola Primaria..... Secondaria....., anno scolastico

**2021/2022**, sia ammesso/a partecipare al modulo formativo previsto dall'avviso in oggetto:

TITOLO DEL MODULO	DURATA
..... .....	30 ore

Data

-----

Firme dei genitori

-----

-----