

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. ARCHIMEDE – LA
FATA

Il sottoscritto genitore/tutore..... nato/a a(.....) ile residente in(.....) via/piazza n. CAPTelefono Cell.

E

Il sottoscritto genitore/tutore nato/a a (.....) il e residente in (.....) via/piazza..... n.CAP.....Telefono.....Cell.

CHIEDE che

il/la proprio/a figlio/a, nato/a a , ilresidente in (.....) via/piazza n. CAP ,iscritto/a alla classeSCUOLA dell'I.C. "Archimede-La Fata" di Partinico, partecipi al progetto:
(contrassegnare con un X una sola preferenze)

Preferenza	Titolo del modulo	Tipologia	n. ore	Destinatari
	Catturare il vento: scuola di vela	Modulo di Educazione motoria, sport, gioco didattico	30	n.20 alunni Scuola secondaria
	Alla scoperta degli amici equini: corso di equitazione	Modulo di Educazione motoria, sport, gioco didattico	30	n.20 alunni classi Scuola secondaria
	Conoscere il Territorio in trekking	Modulo di Educazione alla cittadinanza attiva e alla cura dei beni comuni	30	n.20 alunni Scuola secondaria
	Giocare in estate	Modulo di Educazione motoria ed arti espressive	20	n.20 alunni classi terze scuola primaria
	Estate in movimento	Modulo di Educazione motoria ed arti espressive	20	n.20 alunni classi quarte scuola primaria
	Scuola all'aria aperta	Modulo di Educazione motoria ed arti espressive	20	n. 20 alunni classi quinte scuola primaria
	Corso di ceramica	Modulo di consapevolezza ed espressione culturale	20	n.20 alunni Classi quinte scuola primaria e prime scuola secondaria

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Partinico, lì

Firma dei genitori
