

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
S.S.1° G. "G. VERGA" NAPOLI**

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Il/LaSottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

che suo figlio/a partecipi alla selezione di alunni in relazione al **FSEPON 10.2.2A-CA-2020-565 LA SCUOLA VERGA TRA DAD E DIDATTICA INNOVATIVA**

Si allega documentazione richiesta e fotocopia documento di riconoscimento del genitore richiedente.

Napoli, _____

Il Genitore

firma leggibile _____

Il presente modulo debitamente compilato deve essere inviato via mail all'indirizzo di posta namm10100P@istruzione.it o consegnato a mano presso la segreteria didattica previo appuntamento telefonico entro e non oltre Venerdì 22 gennaio 2021 alle ore 13.00