

Unione Europea

REPUBBLICA ITALIANA

**Regione Siciliana**

**Assessorato** **dell'istruzione e della formazione professionale**

Dipartimentodell'istruzione, dell’università e del diritto allo studio

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“CARD. G.

B.

DUSMET”

SCUOLA INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SCUOLA A

INDIRIZZO MUSICALE

COD. FISC. 80011980879

-

COD. MECC. CTIC83900G

Via Monti Rossi, 14

-

95030

-

NICOLOSI

-

Tel. 095911420

-

095911340

e

-

mail

:

ctic83900g@istruzione.it

-

pec

:

ctic83900

g

@pec.istruzione.it

www

.scuoladusmetnicolosi.edu.it

**Progetto** **"Scuole aperte — laboratori di crescita a.s. 2022-2023"**

**Interventi in favore delle istituzioni scolastiche statali del territorio siciliano per sostenere progetti di ampliamento dell'offerta formativa e sperimentazione di modelli educativi, con apertura delle scuole oltre l'orario "ordinario". Es. fin. 2022 (anno scolastico 2022-2023) — cap. 373361 del Bilancio della Regione Siciliana**

Al DIRIGENTE DELL’I.C.

“Card. G.B.DUSMET”Nicolosi

**Oggetto:** **Richiesta partecipazione al progetto per alunni di scuola infanzia/primaria/secondaria 1° Grado "Scuole aperte — laboratori di crescita a.s. 2022-2023"**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a partecipare alle attività del Modulo formativo contrassegnato:

**🗆 Modulo formativo dal titolo “Laboratorio di pratica corale” (scuola primaria)**

 **Destinatari n. 25/30 alunni - Durata 40 ore**

**🗆 Modulo formativo dal titolo “Un po’ d’acqua nello zaino” (scuola infanzia)**

 **Destinatari n. 10/15 alunni - Durata 30 ore**

**🗆 Modulo formativo dal titolo “Io e il cavallo –la pet therapy nel mondo della disabilità”**

 **(scuola secondaria)**

 **Destinatari n. 15 alunni - Durata 6 ore**

Il sottoscritto si impegna ad assicurare la frequenza del/la proprio/a figlio/a per tutta la durata del corso.

Nicolosi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore