

**ISTITUTO COMPRESIVO - MANOPPELLO**  
Via S. Vittoria 11 - 65024 Manoppello (PE) tel. 085 / 859134 fax 085/8590846 - CF 91100540680  
e-mail: [peic81700n@istruzione.it](mailto:peic81700n@istruzione.it) – e-mail certificata [peic81700n@pec.istruzione.it](mailto:peic81700n@pec.istruzione.it)

---

Al Dirigente Scolastico  
IC Manoppello

Oggetto: **PROGETTO PON INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA AL DISAGIO NONCHE' PER GARANTIRE L'APERTURA DELLE SCUOLE OLTRE L'ORARIO SCOLASTICO SOPRATTUTTO NELLE AREE A RISCHIO E IN QUELLE PERIFERICHE "La cultura ti salva la vita: a scuola di sicurezza" CODICE PROGETTO: 10.1.1A-FSEPON-AB-2017-76. Allegato 1.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, padre dell'alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ e

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, madre dell'alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

CHIEDONO

che il proprio figlio partecipi alla selezione per la frequenza ai moduli previsti dal progetto citato in premessa. I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Avviso di selezione alunni prot. 2125 del 24/04/2018 e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurricolare.

Data \_\_\_\_\_

IL PADRE \_\_\_\_\_

LA MADRE \_\_\_\_\_