



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO COMPrensIVO STATALE

*"Mons. A. Caselle"*

Corso Italia, 2 - 85027 RAPOLLA

Tel. fax +39 0972/760012 (segreteria) - Tel. 0972/761333 (presidenza)

C.M. PZIC815001 - C.F. 85000630765 - Codice Univoco Ufficio: UF1N9V

WEB SITE: [www.icrapolla.gov.it](http://www.icrapolla.gov.it)

pec: [pzic815001@pec.istruzione.it](mailto:pzic815001@pec.istruzione.it); mail ordinaria: [pzic815001@istruzione.it](mailto:pzic815001@istruzione.it)



Scuola Secondaria di I grado  
C.M. PZMM815023

Scuola Primaria  
C.M. PZEE815013

Scuola dell'Infanzia  
C.M. PZAA81501T

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.C. Mons. A. Caselle  
Rapolla

Programma Operativo Complementare (POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza

CIP: 10.1.1A-FDRPOC-BA-2022-3 – Non arrendersi - CUP I44C22000620001

CIP: 10.2.2A-FDRPOC-BA-2022-5- Credi nel tuo futuro - CUP I44C22000630001

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI MODULI FORMATIVI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, in  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, cell.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

e  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, in  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, cell.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ sia

ammesso/a partecipare ai seguenti moduli formativi previsti dal bando indicato in oggetto:

	<b>Titolo modulo</b> <i>(mettere la x sul corso scelto nella casella a lato del titolo del modulo)</i>	Durata	Periodo
<input type="checkbox"/>	Cresco con lo sport**	30 ore	Marzo-luglio
<input type="checkbox"/>	Porte d'autore**	30 ore	Marzo-luglio
<input type="checkbox"/>	Murales*	30 ore	Marzo-luglio

<input type="checkbox"/>	Natura come laboratorio di scienze*	30 ore	Marzo-luglio
<input type="checkbox"/>	Cibò*	30 ore	Marzo-luglio
<input type="checkbox"/>	Ecolandia**	30 ore	Marzo-luglio
<input type="checkbox"/>	Metti in scena*	30 ore	Marzo-luglio
<input type="checkbox"/>	Teatro a modo nostro*	30 ore	Marzo-luglio

\* **Solo Scuola Secondaria di I Grado**

\*\* **Classi 5<sup>a</sup> scuola primaria e scuola secondaria di I grado**

I corsi potranno continuare anche d'estate in modalità campus estivo in orario antimeridiano.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_