



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 DI POGGIBONSI
Viale Garibaldi,30/32 53036 Poggibonsi
Tel. 0577986660 - fax 0577986669 Cod. fiscale 9102220528
Sito web: www.comprendivo1poggibonsi.it

RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO PON

Alunno/a _____ classe _____ sez. _____

Scuola primaria/Secondaria _____

"CORRO, SALTO, LANCIO, GIOCO"

Inviare la mail di iscrizione **ESCLUSIVAMENTE** all'indirizzo:
corro@comprendivo1poggibonsi.edu.it

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a in oggetto,

- consapevole che la partecipazione alle lezioni dei corsi PON è **obbligatoria per la scuola**, in quanto il 25% di assenze comporta il non finanziamento del progetto;
- consapevole quindi, che non potrà assentarsi **oltre il 25% del monte orario** (consegnando la relativa giustificazione) **per conseguire l'attestato finale**;

SI IMPEGNA

A far partecipare l'alunno/a a **tutte le lezioni** del corso cui verrà assegnato/a.

- Si impegna a ritirare personalmente l'alunno presso la scuola dove si svolge il corso;
- delega** il/la sig. _____/_____ a ritirare il proprio figlio/a;

Si allega copia del documento di identità delle persone delegate

- Acconsento che il/la proprio figlio/a esca autonomamente da scuola:
- percorrendo il tratto a piedi verso la propria abitazione;
 - dirigendosi alla fermata dell'autobus.

- **L'alunno ha già partecipato ad altri PON ?** **SI'** **NO**

In caso di precedente partecipazione NON dovrà essere compilata la scheda anagrafica dello studente

**La priorità per l'accesso al modulo richiesto sarà data in base alla tempistica di presentazione della domanda (come da Delibera nr. 345 del 24/10/2018 del Consiglio di Istituto farà fede l'ora e data di invio).*

Poggibonsi _____

Firma genitore _____

Spazio riservato all'ufficio

DATA E ORA DI CONSEGNA (solo se inoltrata a mano)

Firma dell'addetto di segreteria

