



UNIONE EUROPEA



REGIONE CALABRIA



REPUBBLICA ITALIANA

Allegato B.1) istanza di partecipazione Corsista Genitore al percorso B

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "I.T.C.G.-L.C.-IPSEOA"
San Marco Argentano (CS)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI GENITORI

POR FESR CALABRIA 2014/2020 - ASSE 12 - OBIETTIVO SPECIFICO 10.1 - AZIONE 10.1.1 FSE
Realizzazione di "Interventi multidisciplinari di sostegno agli studenti finalizzati a contrastare gli effetti del COVID 19 e all'integrazione e inclusione scolastica degli allievi con Bisogni Educativi Speciali (BES)" – **Progetto denominato "NESSUNO RESTI INDIETRO"**

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione

Il/La sottoscritto/la | _____ | _____ |

Nato il | _____ | a | _____ | Prov. | _____ |

CHIEDE

Di partecipare al percorso B al seguente:

Sportello di supporto Psicologico ai Genitori degli alunni dell'Istituto 25 ore (30 Genitori)

DICHIARA di essere Padre Madre dell'alunno/a

Dati dell'alunno

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Classe | _____ | Sez. | _____ | Indirizzo | _____ |

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____