All. A

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. N. 1 Tortorici**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ DIDATTICHE DEL PROGETTO “I TESORI DEL NOSTRO DIALETTO”**

I sottoscritti

……………………………………………………………………………………………….(padre/madre)

………………………………………………………………………………………………(padre, madre)

Residenza: città………………………….CAP………………………via………………………………

Telefono fisso………………………Cellulare…………………………………………………………

Chiedono

l’iscrizione del proprio/a figlio/a………………………………………………………………….nato/a

il……………………a…………………………cod. fiscale ……………………………………iscritto/a

alla classe……………sez.………..della Scuola (indicare Primaria/Secondaria)…………………………

Plesso……… al seguente laboratorio relativo al progetto realizzato con i finanziamenti della Regione Siciliana I tesori del nostro dialetto

Indicare, nella prima colonna, la preferenza con una X.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Segna con  una crocetta | **TITOLO LABORATORIO** | **DESTINATARI** | **ORE** |
|  | Canti della tradizione siciliana | 5 alunni (3 Scuola primaria e 2 Scuola Secondaria) | 8 ore |
|  | Laboratorio linguistico-espressivo | 10 alunni Scuola Primaria | 18 ore |
|  | Laboratorio linguistico-espressivo | 10 alunni Scuola Secondaria | 18 ore |

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione, si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno.

Data, ……………….

Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_