

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. fiscaleiscritto/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	8 alunni (4 delle classi terze primaria e 4 delle classi prime secondaria)	8 ore
	Laboratorio linguistico-espressivo	25 alunni Scuola Primaria (Classi terze)	18 ore
	Laboratorio linguistico-espressivo	25 alunni Scuola Secondaria (classi prime)	28 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 _____