

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell' I.T.S. "C. Andreozzi" di Aversa

OGGETTO: Istanza di partecipazione alla selezione degli alunni per il Progetto "Potenziamo le lingue 2" - Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-606

I sottoscritti genitori _____
dell'alunno _____

oppure se maggiorenne

il sottoscritto _____

codice fiscale _____ nato/a _____

il _____ prov _____ e residente in _____

via _____ cap _____

tel/cell _____ e-mail _____

frequentante la classe _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di Tutor scolastico per il Progetto "Potenziamo le lingue" - Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-606:

Selezione	Titolo modulo	Numero di ore	Numero di destinatari
	Corso di spagnolo	60	15 studenti
	Corso di francese	60	15 studenti

Selezionare con una X uno solo dei moduli presenti in tabella.

firme _____ ; _____
padre (oppure alunno se maggiorenne) madre

☐ SI ALLEGANO FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DI ENTRAMBI I GENITORI DELL'ALUNNO MINORENNE

☐ FOTOCPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DELL'ALUNNO MAGGIORENNE