



CERTIFICATO N. 50 100 4484 Rev. 004

## ALLEGATO 1 - Domanda di partecipazione

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Istruzione  
Superiore  
"M. Ciliberto - A. Lucifero"  
CROTONE**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto: "A SCUOLA DI VELA E VOGA" - PATTI EDUCATIVI DI COMUNITA' - Art. 32 comma 2 lettera b del decreto legge n. 104 del 14 agosto 2020, recante "Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia"; Decreto interministeriale Ministero dell'istruzione - Ministero dell'economia e delle finanze prot. AOGABMI n.109 del 28 agosto 2020 - Decreto recante la "ripartizione delle risorse da destinare alle misure per la ripresa dell'attività didattica in presenza nell'anno scolastico 2020/2021 nel rispetto delle misure di contenimento dell'emergenza epidemiologica da Covid-19".**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

e

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ e-mail

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_



CERTIFICATO N. 50 100 4484 Rev. 004

### CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ sia ammesso/a a  
partecipare al progetto:

- PATTO EDUCATIVO DI COMUNITA': A SCUOLA DI VELA E VOGA

I sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione l'intervento ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

**Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità. (formato PDF)**

Crotone, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firme dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_