**ISTITUTO COMPRENSIVO “DON LIBORIO PALAZZO-SALINARI” 75024 MONTESCAGLIOSO (MT) - RIONE M. POLO, sncC.F. 93049170777 –C.M. MTIC823003 Tel. 0835/207109e mail: MTIC823003@istruzione.it** Sito:www.icmontescaglioso.gov.it

**PEC:** **MTIC823003@PEC.ISTRUZIONE.IT**

Al Dirigente Scolastico IC Palazzo-Salinari

 Il/la sottoscritto/a …….…………………………………….……………………………………………………….. (padre/madre)

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

 nato il ……………….. a ………………………………….cod. fiscale……………………………………………………………………….

 iscritto/a alla classe ……..... sez……… . scuola primaria – scuola secondaria al seguente percorso PON:

Progetto Tempi Tutor/Esperto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *LINGUA MADRE**POTENZIAMENTO* | 60h  | Tutor: PETROCELLI STEFANIAEsperti: LOMONACO ANNA - FLORES ROSA |

 Firma della madre Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_