**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**](mailto: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 STEFANIA  Esperti: LOMONACO ANNA - FLORES ROSA |

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