**AL DIRIGENTE SCOLASTICO   
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO “ A. DIAZ”   
OLBIA**

**A.S. 2017/18**

**PROGETTO DIDATTICO EXTRACURRICOLARE “NUOVA ECDL DIAZ”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto genitore/tutore …………………………………………………….……, nato il…………….… a ……………………….………..…… (……) residente a ……………….…………………………………………… (…….) in via/piazza………………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ……………………………..

e-mail …………………….…………………...

e

Il sottoscritto genitore/tutore ………………………………………………….……, nato il……………… a ……………………………….…… (……) residente a ………………………………………………… (…….) in via/piazza………………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ………………………….……..

e-mail …………………….…………………...

**chiedono**

che il/la proprio/a figlio/a ………………………………………………., nato/a il …/…./.……... a ……………………………………………… (…) residente a …………….………………………... (.…) in via/piazza …………………………………………………… n. ……….. CAP ………………

iscritto/a e frequentante la classe …… sez. …. Plesso ……………………………………………

sia ammesso/a a partecipare al progetto didattico in oggetto per la durata di 40 ore.

Dichiarano inoltre di allegare alla presente domanda di partecipazione al progetto, la Ricevuta di pagamento del bonifico bancario di € 215,00 eseguito a favore della Scuola Secondaria di I Grado “A. Diaz” – OLBIA

IBAN: IT83 D 01015 84980 000070134150.

Causale da inserire nel bonifico: **Quota di partecipazione al Corso “NUOVA ECDL DIAZ” dell’alunno……………………………………………………… Iscritto per l’A.S. 2017/18 alla classe ……………………**

OLBIA, 1 MARZO 2018

Firme dei genitori

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

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