*Allegato 3 Conferma partecipazione*



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto di Istruzione Superiore “G.Carducci”

Comiso

***CONFERMA DI PARTECIPAZIONE***

**PROGETTO P.O.N. CODICE 10.2.5.B- FSEPON-SI-2017-57 “WORKING EXPERIENCES IN BRUXELLES”.**

\_\_l \_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n,\_\_\_città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di padre / madre / tutore dell’alunno /a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_ di codesto Istituto, avendo:

1. prodotto domanda per la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al PON 10.2.5.B- FSEPON-SI-2017-57;

2. preso visione della graduatoria degli studenti candidati;

CONFERMA

la volontà di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al progetto di Alternanza Scuola Lavoro a Bruxelles.

Comiso, ………………..

Firma del/i genitore/i/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/i genitore/i/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_