



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto di Istruzione Superiore "G.Carducci"
Comiso

CONFERMA DI PARTECIPAZIONE
PROGETTO P.O.N. CODICE 10.2.5A- FSEPON-SI-2017-66 "DALLA SCUOLA ALL'IMPRESA 1-2-3".

__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. _____ del Liceo _____ di codesto Istituto, avendo:

1. prodotto domanda per la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al PON 10.2.5A- FSEPON-SI-2017-66;
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 in Calabria.

Comiso,

Firma del/i genitore/i/tutore _____

Firma del/i genitore/i/tutore _____