****

|  |
| --- |
|  |

## 

Allegato “– Modello di domanda ”

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**dell’Istituto Comprensivo “W. A. MOZART”**

**ROMA (RM)**

**OGGETTO: Richiesta di partecipazione all’avviso per la selezione alunni per il Progetto “Scuola aperta il pomeriggio” a.s. 2024.2025**

Il/La sottoscritto/a (cognome)...............................................................................

(nome)…………………………………………………… nato/a a…........................................................... (…… )

il .............................. residente a .................................................................................................................... (…….)

in Via.......................................................................n .......... Tel./Cell........................................... ..................................

CODICE FISCALE.......................................................................... E-mail ........................................................................

CHIEDE

di partecipare all’avviso per la selezione degli alunni per

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Giornale della Scuola Primaria |  |
| 2 | Giornale della Scuola Secondaria |  |

# (Indicare l’attività, per cui si intende partecipare, contrassegnando la casella con una X)

**Il documento di adesione dovrà essere firmato da entrambi i genitori**

Luogo e data

Firma

Firma