

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGRAMMA SCUOLA VIVA "medi@zione"

 l sottoscritt_ _____
 cognome **GENITORE** nome **GENITORE**

Genitore dell'alunno/a _____ della classe _____

COGNOME E NOME ALUNNO

nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/____

_____ cell. _____

RELATIVAMENTE AL PROGETTO DEL PROGRAMMA **SCUOLA VIVA "medi@zione"**
 visto l'avviso interno prot. n. 6425/F4 del 05/12/2016
CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a partecipare al modulo contrassegnato con una X. Nel contempo con la presente autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività in orario pomeridiano dalle ore 14,30 al termine.

N	Modulo	Caratteristiche del modulo	Azienda/Ente/Associazione Partner del modulo	SELEZIONARE
1	Comunicare per convivere Ore 30	Conoscere altre culture; imparare a comunicare in francese/ inglese.	DIOCESI DI AVERSA - CARITAS	<input type="checkbox"/>
2	IL MANIFESTO DELLA LEGALITA' Ore 40	Approfondire la Legalità nelle sue molteplici sfaccettature	IGS s.r.l.-impresa sociale	<input type="checkbox"/>
3	LA MEMORIA IN 3D ORE 50	Approfondimento della propria conoscenza dei luoghi della memoria storica del territorio, attraverso seminari, proiezioni, approfondimenti e visite guidate + Percorso formativo di approfondimento sull'utilizzo delle stampanti 3D	IGS s.r.l.-impresa sociale	<input type="checkbox"/>
4	Fair Play: Etica e sport 1 Volley -ORE 30	Il modulo si propone di rendere i ragazzi promotori di una manifestazione sportiva che si terrà a scuola, nella quale saranno invitati a partecipare non solo gli studenti, ma tutta la comunità e in particolare i genitori e i docenti.	A.S.D. POLISPORTIVA PHOENIX San Marcellino	<input type="checkbox"/>
5	Fair Play: Etica e sport 2 Calcio a 5- ORE 30		Centro Sportivo Italiano	<input type="checkbox"/>
6	EBANISTERIA: RIVALUTAZIONE DI UNA TRADIZIONE ORE 30	coniugare l'artigianato tradizionale sin dalla progettazione edilizia rivalutando un antico mestiere che si inserisce a pieno titolo sin dalla progettazione dell'abitazione, e non solo nell'arredo,	CASARTIGIANI	<input type="checkbox"/>
7	LABORATORIO TEATRALE -ORE 60	TEATRO	ASSOCIAZIONE L.AR.TE.S.	<input type="checkbox"/>

Data _____ FIRMA _____