



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
**Istituto Comprensivo Statale "Edmondo De Amicis"**

21052 BUSTO ARSIZIO (VA) · VIA PASTRENGO, 3 · Telefono 0331.683427  
E-mail: vaic85900r@istruzione.it · PEC: vaic85900r@pec.istruzione.it · www.icdeamicis.gov.it  
C.F. 81009170127 · C.M. VAIC85900R

**Modello Adesione Allievi All. A – Bandi PON –FSE 2014-2020**  
**Titolo Progetto: EnglishLab: Potenziamento e Certificazioni**

All'attenzione del Dirigente Scolastico  
I.C. De Amicis  
Via Pastrengo, 3  
21052 – Busto Arsizio

**Oggetto: Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto PON FSE "Potenziamento delle competenze di base per gli studenti dell'IC De Amicis".**

**Titolo Progetto: EnglishLab: Potenziamento e Certificazioni, Codice id. 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-187. Autoriz. Prot. AOODGEFID/200 CODICE CUP I45B17000210007.**

Il sottoscritto genitore/tutore ..... nato a ..... (....)  
Il ....., residente a .....(.....)  
in via..... n..... cap. ....

Il sottoscritto genitore/tutore ..... nato a ..... (....)  
Il ....., residente a .....(.....)  
in via..... n..... cap. ....

avendo letto l'Avviso Prot. n. 0000255 del 31/01/2022 Relativo alla selezione dei partecipanti al progetto PON FSE dal titolo **EnglishLab: Potenziamento e Certificazioni**

**CHIEDE /CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a.....  
nato a ..... (....)Il .....,  
residente a .....(.....)  
in via..... n..... cap. ....  
iscritto alla classe ..... sez. .... della scuola primaria/secondaria..... dell'I.C. De Amicis sia ammesso/a a partecipare al sopra indicato modulo .....

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi sia di gestione.

Data,.....

Firme dei genitori

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

