**Istanza di partecipazione modulo formazione genitore**

 **Alla Dirigente Scolastica**

 **Istituto Comprensivo Como Rebbio**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE modulo formazione genitori**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. **Avviso pubblico “INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA AL DISAGIO – n. 10862 del 16/09/2016”**. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). **Obiettivo specifico 10.1.** – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. **Azione 10.1.1**.

# Autorizzazione prot.n. AOODGEFID/AR28612 del 13/07/2017 del MIUR – Codice cup J19G16000730007.

#  Dati del Genitore che chiede l’iscrizione al modulo “IO SONO L’ALTRO”,

# modulo di supporto alla funzione genitoriale e di mediazione interculturale

**Il/La sottoscritto/la | | | | Nato il | | a | | Prov. |\_\_\_\_|**

**Padre Madre dell’alunno/a di cui sotto, chiede di iscriversi al modulo di formazione genitori “IO SONO L’ALTRO”**

 **Dati dell’alunno**

**Cognome | | Nome | | Classe | | Sez. | | Indirizzo | |**

DATA FIRMA DEL GENITORE