

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante nell'A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che la/il propria/o figlia/o possa partecipare alle edizioni di potenziamento del progetto **PNRR**

**(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE )**

<b>Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti</b>			
<b>BARRARE IL CORSO RICHIESTO</b>	<b>Titolo Edizione</b>	<b>Esperto</b>	<b>N. ORE</b>
	CERTIFICAZIONI SPAGNOLO IST. CERVANTES MADRID B1	PROF.SSA CASO A.	25
	CERTIFICAZIONI FRANCESE ALLIANCE FRANCAISE B2	Prof.ssa FRASCARIA N.	25
	CERTIFICAZIONI INGLESE TRINITY B1	Prof.ssa DE LORENZO C.	25
	CERTIFICAZIONI INGLESE TRINITY B2	Prof.ssa CESARINI C.	25
	CERTIFICAZIONI INGLESE CAMBRIDGE B1	Prof.ssa PRATTICHIZZO F.	25
	CERTIFICAZIONI INGLESE CAMBRIDGE B2	Prof.ssa LAGUERCIA A.	25
	CERTIFICAZIONI INGLESE CAMBRIDGE B1	Prof.ssa MINISCHETTI A	25
	CERTIFICAZIONI INGLESE CAMBRIDGE B2	Prof.ssa GALDO D.	25
	CERTIFICAZIONI INGLESE CAMBRIDGE C1	Prof.ssa VESPA M.	25

San Severo, li

Il genitore \_\_\_\_\_