ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DM65 - STEM

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____frequentante la classe _____sez ___plesso _____dell'Istituto comprensivo Gianni Rodari residenti in _____. _____ CAP _____

CHIEDONO

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a al progetto **STEM** al seguente modulo:

Scuola secondaria I grado				
Tipologia	**Target**	**n° partecipanti**	**Cronoprogramma (giornate)**	**Scegliere con una "X"**
Laboratorio 7	Alunni classi terze Plesso Centroni Sec. I grado	20	**lunedì 13.30-15.30**	**1 Laboratorio** STEM ☐

DICHIARANO

1. codice fiscale alunno _____
2. recapiti telefonici _____
3. eventuali allergie/esigenze mediche dell'alunno

DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA			**Segnare con una "x"**
1	Alunni frequentanti il nostro Istituto		
2	Alunni residenti nel Municipio VII		
3	ISEE 2024	fino ad €. 8.000,00	
		da €. 8.000,01 ad € 16.000,00	
		da €. 16.000,01 ad € 24.000,00	
		da €. 24.000,01 ad € 32.000,00	
		da €. 32.000,01 ad € 40.000,00	
		oltre €. 40.000,00 (o in caso di mancato invio dell'ISEE)	

4	Fratello/sorella di età compresa tra i 3 e i 13 anni frequentanti il nostro Istituto	
5	Fratello/sorella di età compresa tra i 3 e i 13 anni	

Si allegano:

- copia documenti d'identità dei dichiaranti
- ISEE 2024

Data _____

Firme dei dichiaranti

_____

_____