AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “G. GALILEI - T. CAMPAILLA”

DI MODICA

(IMPORTANTE: Scrivere le informazioni richieste a stampatello)

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (genitore dell’alunno/a)

 Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a[[1]](#footnote-1) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe (specificare anno di frequenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 che ha sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserire un contatto telefonico

 o un account email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

COMUNICA

 che (il/la figlio/a) è stato/a individuato/a dalla propria istituzione di appartenenza per partecipare

 alla XIV edizione del Certamen Mutycense

 indicare la sezione (apporre una x):

|  |  |
| --- | --- |
| Sezione n. 1 (per alunni di II e III anno) |  |
| Sezione n. 2 (per alunni di IV e V anno) |  |

 Chiede inoltre di usufruire del servizio di pernottamento per una delle seguenti opzioni (apporre una x):

|  |  |
| --- | --- |
| Opzione n. 1: pernottamento per una notte (contributo pari a 70,00 €) |  |
| Opzione n. 2: pernottamento per due notti (contributo pari a 140,00 €) |  |
| Opzione n. 3: pernottamento per tre notti (contributo pari a 210,00 €) |  |
| Opzione n. 4: non si richiede pernottamento |  |

ALLA PRESENTE SI ALLEGA COPIA DELLA RICEVUTA DEL VERSAMENTO (ex art. 6 del bando)

 Data e luogo \_\_\_\_\_\_

 Firma dell’alunno/a (se maggiorenne) o del genitore

1. Inserire i dati dell’alunno/a [↑](#footnote-ref-1)