***CUP: C35E19001230006 Codice: 2019.10.1.1.20 Progetto: Numeri in arte e natura***

**OGGETTO**: POR CALABRIA FESR - FSE 2014/2020 ASSE PRIORITARIO 12- ISTRUZIONE E FORMAZIONE - Obiettivo Specifico 10.1 “Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica formativa” – Azione 10.1.1 “Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità” - AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÁ DIDATTICHE EXTRACURRICOLARI DA REALIZZARE PRIORITARIAMENTE SUL TERRITORIO CALABRESE “FARE SCUOLA FUORI DALLA AULE” **–** III edizione – anno 2019 – **Revoca adesione alunno/a ammesso/a.**

*da inoltrare compilando e firmando gli spazi \* obbligatori sotto indicati alla casella* *csic86700l@istruzione.it* *entro e non oltre le ore 24.00 del 29 maggio 2022 inserendo in oggetto “POR FSE Numeri in arte e natura \_ Revoca adesione”*

Il sottoscritto\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la sottoscritta\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori / tutori / affidatari dell’alunno/a\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a e frequentante la classe terza della Sez. \_

COMUNICANO

la revoca dell’adesione del/la proprio/a figlio/a incluso/a negli elenchi degli ammessi ai percorsi modulari del POR FSE “Numeri in arte e natura” per il seguente motivo\*:

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

*(la mancata indicazione del motivo determina l’inammissibilità verso futuri avvisi e/o analoghe iniziative)*

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

|  |  |
| --- | --- |
| Firma della madre | Firma del padre |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |