**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI MODULI PON**

Noi sottoscritti …………………………………………………………………………………………………………………………………………… genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………………………. iscritto/a nell’ a.s. 2024-25 alla classe ………… sezione …………………, plesso …………………………………………………

**CHIEDIAMO**

che nostro/a figlio/a possa essere ammesso/a alla frequenza del modulo PON

**SHUTTLE TIME – classi I-II-II Scuola secondaria di primo grado**

A tal fine dichiariamo che nostro figlio/figlia:

* Ha un particolare interesse per l’attività sportiva
* Non ha ricevuto richiami disciplinari

Noi genitori ci impegniamo:

* a prendere conoscenza dei criteri di individuazione dei partecipanti, esplicitati nell’Avviso presente sul sito della scuola e di accettarne le condizioni;
* a garantire l’assidua frequenza giornaliera da parte di nostro/a figlio/a;
* a tenerci informati sui tempi e sugli adempimenti burocratici, comunicati attraverso gli Avvisi sul sito e/o tramite i rappresentanti di classe.

Firma di entrambi i genitori

………………………………………………….

…………………………………………………..

**CALENDARIO PON “Shuttle time” 2024/2025**

Dalle 14.00 alle 16.30 presso la palestra della scuola IC Picentia Via Liguria.

**DICEMBRE: 18 mercoledì**

**GENNAIO: 8-15-22-29 mercoledì**

**FEBBRAIO: 5-12-19-26 mercoledì**

**MARZO: 5 - 12 - 19 mercoledì**

**Il calendario delle attività potrà subire delle modifiche in base alle esigenze dei docenti coinvolti.**