**ALLEGATO**

**Domanda di Partecipazione al Progetto “Apollo - Il Buono, il Bello, il Giusto” di cui al D.M. 18/2020**

**per gli Studenti dell’I.I.S. “Nostro – Repaci”**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al seguente percorso formativo previsto dal Progetto “Apollo - Il Buono, il Bello, il Giusto”, indicando l’ordine di preferenza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **“La vitalità delle lingue morte**” | 30 ore |
|  | **“Suggestioni ellenofone” – Teatro**  | 30 ore |
|  | **“Apollo in un click”** | 40 ore |
|  | **“Mens sana in corpore sano”**schermaatleticaarti marziali | 20 ore |
|  | **“Terra mia”** | 20 ore |
|  | **“Arconti e Demos”** | 20 ore |

SI IMPEGNA

a far frequentare il percorso formativo al proprio figlio senza riserve, secondo il calendario predisposto dalla scuola.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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