Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico Statale “Da Vinci”

Vallo della Lucania

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in riferimento al Progetto “Scuola Viva” dal titolo “Educazione e/è movimento”,

CHIEDE

di partecipare alla selezione allievi per i seguenti moduli del progetto di cui in premessa:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo modulo** |  |
| **Orienteering e Trekking tra storia e tradizione** |  |
| **PERCORSI TREKKING SULLE “ STRADE DEL GUSTO“: ALLA SCOPERTA DEI PRODOTTI TIPICI DEL PARCO NAZIONALE DEL CILENTO** |  |
| **EDUCAZIONE ALL’OSSERVAZIONE ASTRONOMICA** |  |
| **AMICHE NEL PALLONE** |  |
| **INDAGINE SCIENTIFICA SUL TERRITORIO**  **“ PARCO DEL CILENTO E VALLO DI DIANO “ PATRIA DELLA DIETA MEDITERRANEA** |  |
| **RIVISTA SCUOLA VIVA** |  |

Si allega autocertificazione.

Vallo della Lucania,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

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

(se minorenne)