

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'attenzione del Dirigente Scolastico
dell'I.C. Capuana-Pardo di Castelvetro

Oggetto: Domanda partecipazione corsi PNRR DM 65/2023 - Linea di Intervento A

Progetto “AVANTI INSIEME” finanziato con risorse del PNRR - Missione 4 - Componente – Investimento 3.1
“Nuove competenze e nuovi linguaggi”

Identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-30506.

CUP: D34D23004400006

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ Codice fiscale (dell'alunno/a) _____ nato/a a
_____ prov. ____ il _____ e residente a _____
via _____ CAP _____ tel./cell. _____
_e-mail _____ frequentante nell'a.s. 2023/2024 la classe ____ sez. ____ del
plesso _____ dell'I.C. “Capuana Pardo”

CHIEDE

di **iscrivere il proprio/a figlio/a alla frequenza dei corsi di potenziamento** del progetto di cui in oggetto
secondo la tabella di seguito riportata:

TIPO DI MODULO FORMATIVO	TITOLO	DURATA	DESTINATARI	ALUNNI max	SEDE	PERIODO
Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM , digitali e di innovazione	Accendiamo le STEM	30 h	Alunni di scuola: <input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I grado	15	CAPUANA ATRIA S.G.BOSCO PARDO	10 incontri di 3h <input type="checkbox"/> a.s.2023/24 10 incontri di 3h <input type="checkbox"/> a.s.2024/25
Percorsi di tutoraggio per l' orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie	ORIENTI@MOCI	15 h	Alunni di scuola: <input type="checkbox"/> Secondaria I grado	15	PARDO	6 incontri di 2h +1 incontro di 3h <input type="checkbox"/> a.s.2023/24 6 incontri di 2h +1 incontro di 3h <input type="checkbox"/> a.s.2024/25
Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti	Le lingue: passaporto per il mondo	20 h	Alunni di scuola: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I grado	15	CAPUANA PARDO	10 incontri di 2h <input type="checkbox"/> a.s.2023/24 10 incontri di 2h <input type="checkbox"/> a.s.2024/25

(Contrassegnare la scelta con una X)

Allega la seguente documentazione:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE Privacy 679/2016 e dalla normativa vigente, autorizza l'Istituto Comprensivo “Capuana Pardo” di Castelvetro al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e data

Firma _____