

**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 <b>potenziamento delle competenze STEM</b> , digitali e di innovazione	<b>Accendiamo le STEM</b>	<b>30 h</b>	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' <b>orientamento agli studi</b> e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie	<b>ORIENTI@MOCI</b>	<b>15 h</b>	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 <b>potenziamento delle competenze linguistiche</b> degli studenti	<b>Le lingue: passaporto per il mondo</b>	<b>20 h</b>	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 \_\_\_\_\_