

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

All’attenzione del Dirigente Scolastico  
di MAIDA

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

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

TITOLO DEL PROGETTO: SPAZIO ALLE STEM – “RINNOVATI PERCORSI DI APPRENDIMENTO”

Identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-30971

CUP: F74D23001790006

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. 2024/2025 la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ del  
plesso \_\_\_\_\_ dell’Istituto Comprensivo di Maida.

**CHIEDE**

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

TIPO DI MODULO FORMATIVO	TITOLO	DURATA	DESTINATARI	ALU NNI max	SEDE	PERIODO
PERCORSI DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM, DIGITALI E DI INNOVAZIONE	INTELLIGENZA ARTIFICIALE	10 h	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I grado	15	<input type="checkbox"/> MAIDA <input type="checkbox"/> S. PIETRO A MAIDA	NOVEMBRE/ MAGGIO 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 di Maida al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_