# 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 extracurriculari** 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 | **INTELLIGENZA ARTIFICIALE** | **10 h** | * Primaria * Secondaria I grado | 15 | MAIDA  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