OGGETTO: DOMANDA PARTECIPAZIONE CORSI PNRR DM 65/2023 - LINEA DI INTERVENTO A

Progetto finanziato con risorse del PNRR - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi nell'ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – "Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università" del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU"

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'al	unno/a
	Codice fiscale (dell'alunno/a)					nato	
	prov	il	e re	esidente	a		
via		CAP	tel./c	cell			
_e-mail		frequentar	nte nell'a.s. 20	024/2025	la classe	_sez	del
plesso	dell'Ist	ituto Comprensiv	o 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	ALU NNI max	SEDE	PERIODO
PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE DEGLI STUDENTI (FINALIZZATI ALLA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE)	LINGUA INGLESE	15 h	□ PRIMARIA	15	☐ MAIDA	MARZO/ APRILE a.s.2024/25

(Contrassegnare la scelta con una X)

Allega la seguente documentazione:

Luogo e data

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.

Firma	