

ALLEGATO A: Domanda di partecipazione corsi

Alla Dirigente Scolastica III I.C. GIARRE

 OGGETTO: PNRR Missione 4 ISTRUZIONE E RICERCA

Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Interventi di tutoraggioe formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

*CNP:M4C1I1.42024-1322*

*CUP:* G84D21000770006

*TITOLO PROGETTO: “MOTIVAZIONE=SUCCESSO”*

 Autorizzazione per la partecipazione ai moduli

 I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO………………………………C.F……………………………………………

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare le lezioni del modulo sotto indicati e autorizzano la Scuola al trattamento dei dati personali per i fini istituzionali richiesti, nel rispetto della L.675/96, del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni (indicare il percorso richiesto)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **adesione** | **corso attivato**  | **esperto**  | **tutor**  | **destinatari**  | **calendario**  | **orario svolgimento** |
|  | PORTE D’AUTORE | CANINO  | PREVITERA |  Classi II-III sc. Sec I grado | 18-25 febb.11-18-25 marzo | 15.00-18.00 |
|  | DI MODA “PER NATURA” | PREVITERA | CANINO | ClassiII- III sc. Sec I grado | 1-2-8-16-30 aprile | 15.00-18.00 |

I sottoscritti/il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiarano/dichiara si impegnano/si impegna a fare frequentare il/la proprio/a figlio/a con regolarità e per l’intera durata del corso.

Firma