



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Dante Alighieri"

Via Modigliani, 43 - 92019 Sciacca - Tel. 092584162 fax 092521476
dantealighierisciacca.edu.it - agic84400n@istruzione.it - agic84400n@pec.istruzione.it



Modulo Allegato Circ. n. 67 del 26/09/24

Prot. n., vedi segnatura

Sciacca li, vedi segnatura

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"Dante Alighieri" di Sciacca

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE al Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta di servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – Progetto "Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche" (D.M. n. 65/2023).

TITOLO PROGETTO: A TUTTO STEM

CNP:M4C1I3.1-2023-1143-P -32204

CUP: D84D23005330006

EDIZIONI DI MATEMATICA – TECNOLOGIA _Classi Terze Scuola Primaria

"Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione"

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____

_____ prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

_____ Via _____
tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

_____ Cod. fiscale _____

frequentante nell'a.s. 2024/2025 la classe _____ sez. _____ della Scuola

_____ plesso _____

CHIEDONO

che la/il propria/o figlia/o possa partecipare all'Edizione **di Matematica – Tecnologia** relative ai **“Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione”**, **che sarà attivato entro la seconda settimana del mese di ottobre 2024.**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a dichiarano di essere consapevoli che:

- le attività formative si svolgeranno in orario Extracurriculare;
- il numero massimo di partecipanti è di 15 alunni;
- saranno selezionati i primi 15 iscritti (garantendo la parità di genere).

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016, i sottoscritti autorizzano l'Istituto Comprensivo all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali dichiarati per le finalità istituzionali, autorizzano altresì la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web di materiale fotografico, audio e video con il proprio figlio/a per le finalità inerenti la documentazione pedagogica delle attività dell'Istituzione Scolastica.

Sciacca _____

I genitori*

Padre _____

Madre _____

Si allega documento d'identità dei genitori dichiaranti.

** Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*