



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**Unità di missione per il Piano nazionale di ripresa e resilienza**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU

**FUTURA**  
PNRR ISTRUZIONE

LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MANZONI**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER CORSISTI ALUNNI**

**OGGETTO: INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE RELATIVA AGLI INTERVENTI PREVISTI DAL PNRR - INVESTIMENTO 3.1 NUOVE COMPETENZE E NUOVI LINGUAGGI - “AZIONI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE”.**

Si informano i Sigg. genitori che, con il Decreto Ministeriale n. 65/2023, il nostro Istituto risulta essere beneficiario di un finanziamento per la progettazione e realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento volti allo sviluppo delle competenze multilinguistiche, erogati in favore di studentesse e studenti.

**L'attività di seguito indicata sarà dedicata agli studenti delle classi prime e seconde della scuola secondaria, nella giornata del sabato e nel mese di giugno in una giornata al mattino da definirsi, per un totale complessivo di 30h.**

**Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche: finalizzati al miglioramento delle competenze linguistiche o al conseguimento di una certificazione linguistica. Ciascun percorso è erogato, in presenza, da un esperto madrelingua o in possesso di specifiche competenze linguistiche.**



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**Unità di missione per il Piano nazionale di ripresa e resilienza**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU

**FUTURA**  
PNRR ISTRUZIONE

LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a**

Il/La sottoscritto/la | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Nato il | \_\_\_\_\_ | a | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_\_

Padre  Madre  dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

**Dati dell'alunno/a**

Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_

Classe | \_\_\_\_\_ | Sez. | \_\_\_\_\_ | Plesso | \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel seguente Modulo:**

**formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche**

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Data \_\_\_\_\_

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

Overo:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_