

***ISTITUTO COMPRENSIVO di CORINALDO***

***Piazzale della Liberazione 2 – 60013 CORINALDO (AN)***

*Codice Meccanografico* ***ANIC834008*** *– Codice Fiscale* ***92015290429 –*** *Codice univoco* ***UF45VR***

*Telefono* ***071.67161*** *–**e-mail:* ***anic834008@istruzione.it*** ***– PEC*** ***anic834008@pec.istruzione.it*** ***- SITO*** [***www.iccorinaldo.edu.it***](http://www.iccorinaldo.edu.it)



**PNRR Missione 4 “Istruzione e ricerca”**

**Componente 1 - Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione:** **dagli asili nido alle Universi Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi**

**Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)**

**CUP: F74D23002900006**

**Identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143 -P-2998**

**Titolo progetto: STEM & Languages**

Alla Dirigente Scolastica

 IC Corinaldo

**OGGETTO: ADESIONE Corso Inglese PRIMARIA-INTERVENTO A Classe V plesso Ostra Vetere**

I sottoscritti Genitori/Tutori/Affidatari

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome genitore | Nome e Cognome genitore |
|  |  |

dell’alunna/o

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome alunna/o | Classe | Plesso |
|  |  |  |

**CHIEDONO**

Di far partecipare l’alunna/o alle attività del Corso in oggetto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Percorso/ calendario** | **TITOLO** | **DESCRIZIONE** | **DESTINATARI** | **ORE** | **NUMERO MAX ALUNNI** |
| n. 1 percorso  | **A Key for the future** | *Il modulo consiste COPIARE LA PROGETTAZIONE INVIATA DAL FORMATORE IN SEDE DI DOMANDA* | Scuola Primaria | 20 | 26 |
| Dalle ore 14 alle 16Martedì 15 OttobreMercoledì 23/30 OttobreMartedì 05 NovembreMercoledì 13 NovembreMartedì 19/26 NovembreMercoledì 27 NovembreMartedì 03 DicembreMercoledì 11 Dicembre |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |

# SI IMPEGNANO

a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che, una volta iscritto, l’alunno/a deve frequentare almeno il 70% delle lezioni

Corinaldo,

Firme dei genitori