

**Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
MARIANO ROSSI**

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE

Via E. De Nicola 2/c - 92019 SCIACCA AG - tel. 0925 21263

www.icmarianorossi.edu.it - mail: agic84500d@istruzione.it

PEC: agic84500d@pec.istruzione.it - C.F.: 83001130844 - Codice univoco: UF8K90



PNRR Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Linea di investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi” - Codice progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-29388 - Titolo “STEM e multilinguismo per la scuola del FUTURO” - CUP F84D23004560006

*(Allegato A – D.M. 65 del 12/04/2023 - PNRR - Nuove competenze e nuovi linguaggi – STEM e Multilinguismo)*

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "M. Rossi" – Sede****Modulo Iscrizione ai Corsi per Alunni Progetto PNRR M4C1I3.1-2023-1143-P-29388 – Intervento A**

*I\_sottoscritt\_* \_\_\_\_\_ *genitore dell'alunna/o:* \_\_\_\_\_

*Cognome* \_\_\_\_\_

*Nome* \_\_\_\_\_

*Codice fiscale* \_\_\_\_\_ *Sesso*

*Data nascita* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Luogo di nascita* \_\_\_\_\_ *Prov.* \_\_\_\_\_

*Comune di residenza* \_\_\_\_\_ *Prov.* \_\_\_\_\_

*Via / Piazza / C.so* \_\_\_\_\_ *N.* \_\_\_\_\_

*Cap* \_\_\_\_\_ *Cellulare* \_\_\_\_\_ *Sesso* \_\_\_\_\_

*Frequentante* \_\_\_\_\_ *la*  
*Scuola Primaria* \_\_\_\_\_ *Classe* \_\_\_\_\_ *Sezione* \_\_\_\_\_

*Frequentante* \_\_\_\_\_ *la*  
*Scuola Secondaria I* \_\_\_\_\_ *Classe* \_\_\_\_\_ *Sezione* \_\_\_\_\_  
*Grado*

**CHIEDE**

di frequentare le attività del Modulo, afferente al PNRR M4C1I3.1-2023-1143-P-29388, di seguito contrassegnato:  
**Scuola Primaria**

<input type="checkbox"/>	<b>Potenziamento delle competenze linguistiche – English Explorers: First Quest</b>	<b>Classi 4^/5^</b>
--------------------------	---	---------------------

**Scuola Secondaria I Grado**

<input type="checkbox"/>	<b>Potenziamento delle competenze linguistiche – English Explorers: Level Up</b>	<b>Classe 1^</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Potenziamento delle competenze linguistiche – English Explorers: Advanced Adventures</b>	<b>Classe 2^</b>

La presentazione della domanda impegna l'allievo alla presenza in tutte le attività formative e di supporto collegate al modulo selezionato.

**SI ALLEGA: Consenso al trattamento dei dati personali (Allegato B).**

**Firma dell'Allievo**

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR/2016, il sottoscritto genitore autorizza l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali qui dichiarati per le finalità del corso, la sua pubblicizzazione e/o pubblicazione sul sito web, altresì il sottoscritto genitore è a conoscenza delle finalità del corso e si impegna a sollecitare l'attiva partecipazione del figlio.

**Firma del/i Genitore/i  
(Tutore/i)**

Sciacca, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Riservato all'Istituzione scolastica**

1	Voto conseguito nella lingua Inglese al termine del primo quadrimestre anno scolastico 2023-2024	
2	Media dei voti del primo quadrimestre più alta	
3	Assenze al 31 gennaio 2024	
4	Giudizio comportamento	