



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 Grado Classe _____ Sezione _____

CHIEDE

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

Potenziamento delle competenze linguistiche – English Explorers: First Quest	Classi 4 ^a /5 ^a
--	---------------------------------------

Scuola Secondaria I Grado

Potenziamento delle competenze linguistiche – English Explorers: Level Up	Classe 1 ^a	
Potenziamento delle competenze linguistiche – English Explorers: Advanced Adventures	Classe 2 ^a	

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	