Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Cicco Simonetta"
Caccuri (KR)

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-33505
Titolo del Progetto "*Simonetta STEM*" PNRR D.M. 65/23
(Scuola Secondaria di I grado)

Il sottoscritto genitore/tutore_____

nato il _____ a_____(____)

residente a _____(___)

in via/piazza _____ n° ___

CAP_____

Tel._____ Cell. _____

mail_____

e

Il sottoscritto genitore/tutore_____

nato il _____(__ _)

residente a _____ (___)

in via/piazza_____ n° ___

CAP_____

Tel._____ Cell. _____

mail_____

Letta l'informativa n. Prot. 5644 del 10/10/2024 per la partecipazione al Progetto PNRR Competenze STEM e Multilinguismo

CHIEDE / CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____,

nato/a il _____a _____(__ _)

residente a _____(_ __)

in via/piazza _____ n° ___

CAP_____

iscritto/a e frequentante la classe ___ sez. ____ Plesso_____

sia ammesso/a a partecipare ai percorsi per il rafforzamento delle competenze STEM previsto nell'ambito del Progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-33505 Titolo del Progetto "*Simonetta Stem*"-PNRR D.M. 65/23.
Periodo di svolgimento del percorso Ottobre 2024-Maggio 2025.

Data_____

Firma_____

Firma_____