

**Istituto Comprensivo “Enzo Bontempi”**

Sede Uffici Via C. Battisti n. 44 - 20864 Agrate Brianza (MB)

Telefono 039650220 – 039650170

c.f. 87005370157 - codice mecc. MBIC8EY00R

Email: mbic8ey00r@istruzione.it - mbic8ey00r@pec.istruzione.itSito Internet: icsavio.edu.itAi genitori degli alunni
scuola secondaria**Oggetto: iscrizione corso PNRR DM 19 “Acquerello come forma di Arteterapia” destinato agli alunni della scuola secondaria**

Avviso Pubblico D.M. 19 02/02/24 “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica” PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA – MISSIONE 4 - COMPONENTE 1 – Potenziamento

dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – finanziato dall’Unione europea –

Next Generation EU - CUP: I94D21000970006

Titolo progetto: Non uno di meno

Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-51992

Si comunica che con il finanziamento DM 19 saranno attivate due edizioni del corso in oggetto secondo i seguenti calendari:

1 EDIZIONE

DATA	DATA
28/04/2025	14,30 - 17,30
05/05/2025	14,30 - 16,30
12/05/2025	14,30 - 16,30
19/05/2025	14,30 - 16,30
26/05/2025	14,30 - 17,30
03/06/2025	14,30 - 17,30

2 EDIZIONE

DATA	DATA
30/04/2025	14,30 - 17,30
07/05/2025	14,30 - 16,30
14/05/2025	14,30 - 16,30
21/05/2025	14,30 - 16,30
28/05/2025	14,30 - 17,30
04/06/2025	14,30 - 17,30

I genitori degli alunni interessati sono pregati di prega di compilare l’**Allegato A** da consegnare all’indirizzo mail mbic8ey00r@istruzione.it entro il giorno 16 alle ore 10.00.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Giordano

Firmato digitalmente da MARIA GIORDANO

ALLEGATO A – DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI PNRR DM 19

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/ tutore di
nome e nome dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ dell'Istituto E. Bontempi di Agrate Brianza
indirizzo email _____

chiede che il proprio figlio/a venga iscritto al seguente corso (crocettare l'edizione a cui si intende partecipare)

	Tipologia Corso
<input type="checkbox"/>	CORSO “L’acquerello come forma di arteterapia” PRIMA EDIZIONE Discipline: arte
<input type="checkbox"/>	CORSO “L’acquerello come forma di arteterapia” SECONDA EDIZIONE Discipline: arte

Data _____

Firma genitore _____

Firmato digitalmente da MARIA GIORDANO