MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALESSANDRO MANZONI"
Via Lusitania, 16 – 00183 ROMA - Tel. 06.70491776 - Fax: 06.77079105
C.M. RMIC8GD00D - C.F. 97712550587 - Cod. Un. Uff.: UF0D1N
PEO: rmic8gd00d@istruzione.it - PEC: rmic8gd00d@pec.istruzione.it Sito web: www.ic-manzoni.edu.it

prot. n. vedi segnatura

A:

- ***Albo***
- ***Alunni e Famiglie***
- ***Sito sezione PNRR***

OGGETTO: *Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi nell'ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – "Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università" del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU"*
CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-32913 *CUP: I84D23003050006*

Si comunica che dal giorno 11/11/2024 cominceranno i percorsi di lingua inglese del progetto PNRR DM 65/23 STEM e MULTILINGUISMO con il seguente calendario:
DM 65 -English up (B1) lezione lunedi 14.00/16.00

Teacher :
Monica Paniccia

Firmato digitalmente da Simona Simola

novembre 2024	11	18	25	
dicembre 2024	2	9	16	
gennaio 2025	13	20	27	
febbraio 2025	3	10	17	24
Marzo 2025	3	10		

Il corso è rivolto a n. **20** partecipanti per edizione, studenti della scuola, selezionati in base al test di livello che si è effettuato nel mese di ottobre.
La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 30% del totale delle ore previste. Gli allievi che supereranno tale limite, pur potendo continuare a partecipare al corso, non potranno ricevere l'attestato di merito.
Il corso è completamente gratuito, per la frequenza del corso in modo efficace sarebbe opportuno acquistare il testo che verrà indicato dal formatore durante la prima lezione.

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Simona Simola
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3 c.2 DLgs 39/93)

Firmato digitalmente da Simona Simola

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Noi sottoscritti …… e ……, genitori/tutori dell'alunno/a

……, iscritto alla classe…….sez. ……., chiediamo di far partecipare nostro figlio/a

al corso di Inglese , LIVELLO B 1 da tenersi il lunedi in orario extra-scolastico dalle 14.00 alle 16.00.

Luogo e data _____,_____

In fede

Il padre: _____

La madre: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

Firmato digitalmente da Simona Simola