



**ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI
1° GRADO "G. MARCONI"**

Viale G. Rossini, 87 - 05100 TERNI

Tel. 0744-220982 Fax 0744-274699 – Cod. Fisc. 80004470557

e-mail: tric80400t@istruzione.it – pec: tric80400t@pec.istruzione.it

sito web: icmarconiterni.edu.it

AUTORIZZAZIONE

Laboratorio pomeridiano **“Step by Step: Imparare le lingue per il Futuro”**

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027.

Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6.A4 – Sotto azione ESO4.6.A4.D, interventi di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 19 novembre 2024, n. 233, Avviso Prot. 57173 del 14/04/2025, *“Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”*.

Progetto “Mi oriento”

FSE	Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027
AVVISO	Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6. – Sotto azione ESO4.6.A4.D, interventi di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 19 novembre 2024, n. 233, Avviso Prot. 57173 del 14/04/2025, <i>“Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”</i> .
TITOLO	<i>Mi oriento</i>
CUP	J54D25000790007
CNP	ESO4.6.A4.D-FSEPN-UM-2025-9

Io sottoscritto/a.....

In qualità di genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe III sez..... della Scuola Secondaria di I° Marconi

letta la Circolare n.178 prot. n. 602 del 20/01/2026 , con la presente acconsento alla partecipazione di mio/a figlio/a al laboratorio **““Step by Step: Imparare le lingue per il Futuro”**

Data _____

FIRMA genitore _____

Restituire al docente referente Prof.ssa MASTROMATTEO ELISA