

	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO“G. MARCONI”</p> <p>Viale G. Rossini, 87 - 05100 TERNI</p> <p>Tel. 0744-220982 Fax 0744-274699 – Cod. Fisc. 80004470557</p> <p>e-mail: tric80400t@istruzione.it – pec: tric80400t@pec.istruzione.it</p> <p>sito web: icmarconiterni.edu.it</p>
---	---

AUTORIZZAZIONE

Laboratorio pomeridiano “Dall’invisibile al visibile”

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, “Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”.
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 terza sez..... della Scuola Secondaria di I° Marconi

letta la Circolare n.103 prot. n. 12045 del 29/10/2025 , con la presente acconsento alla partecipazione di mio/a figlio/a al laboratorio pomeridiano “Dall’invisibile al visibile”

Data _____

FIRMA genitore _____

Inviare all’indirizzo di posta elettronica didattica@icmarconiterni.edu.it