

**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](mailto:tric80400t@istruzione.it) – pec: [tric80400t@pec.istruzione.it](mailto:tric80400t@pec.istruzione.it)sito web: [icmarconiterni.edu.it](http://icmarconiterni.edu.it)

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>PNRR</b>                  | Missione 4 – Istruzione e Ricerca<br>Componente 1- Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione dagli asili nido all’Università |
| <b>LINEA DI INVESTIMENTO</b> | PNRR M4C1 - Investimento 3.1. Nuove competenze e nuovi linguaggi - Decreto del 12 aprile 2023, n. 65                                    |
| <b>PROGETTO</b>              | <b>“EN - Joy STEM”</b>  |
| <b>CODICE PROGETTO</b>       | <b>M4C1I3.1-2023- 1143-1224</b>   |
| <b>CUP</b>                   | <b>J44D23001750006</b>  |

**AUTORIZZAZIONE****da inviare al [didattica@icmarconiterni.edu.it](mailto:didattica@icmarconiterni.edu.it)****PARTECIPAZIONE PROGETTO POTENZIAMENTO DISCIPLINE STEM  
SCUOLA SECONDARIA DI I°**

Io sottoscritto/a.....

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

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

letta la Circolare n.67 del 08/10/2024 , con la presente acconsento alla partecipazione di mio/a figlio/a

al laboratorio pomeridiano “**Maker pro exhibit**” .

FIRMA genitore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_