

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE di PONTE DI PIAVE e SALGAREDA (TV)**

Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I° grado

Via N. Tommaseo, 4 - 31047 PONTE DI PIAVE (TV) - Tel. 0422-759212

CF80012730265 – Codice Meccanografico TVIC861007 – Codice Univoco UFP114 - Codice iPA istsc_tvic861007
sito: www.icpontedipieve.edu.it – peo: tvic861007@istruzione.it – pec: tvic861007@pec.istruzione.it*Protocollo e data, vedi segnatura***PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 4 “ISTRUZIONE E RICERCA”****Componente 1 “Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università”****Investimento 1.4 Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica****Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)****Codice Identificativo progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-53833****CUP: H64D21000970006****Titolo progetto: Il valore degli studenti per una scuola di valore****Ai GENITORI****degli alunni delle classi terze****della scuola secondaria I grado “A. Martini”**

p.c. referenti di plesso “A. Martini”

p.c. collaboratori scolastici plesso “A. Martini”

**Oggetto: Autorizzazione partecipazione percorsi di potenziamento delle competenze di base di italiano
PNRR DM19/2024 - secondaria I grado “A. Martini”**

Si informano le SS.LL. che l’Istituto Comprensivo di Ponte di Piave e Salgareda ha attivato per il progetto denominato “**Il valore degli studenti per una scuola di valore**” i percorsi di potenziamento delle competenze di base di italiano in orario extra-scolastico, il **giorno venerdì** dalle **ore 14:00** alle **ore 16:00**, presso i locali della Scuola secondaria “A. Martini” di Salgareda.

Gli incontri sono previsti nelle seguenti giornate:

- Venerdì 11 aprile 2025
- Venerdì 9 maggio 2025
- Venerdì 16 maggio 2025
- Venerdì 23 maggio 2025
- Venerdì 30 maggio 2025

Eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Serena FOSCO

(documento digitalmente firmato ai sensi del D. Lgs 82/2005 e s.m.i.)

ALLEGATI: All.1 – conferma partecipazione progetto PNRR – DM19/2024 “Il valore degli studenti per una scuola di valore”

Firmato digitalmente da SERENA FOSCO

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PONTE DI PIAVE e SALGAREDA (TV)**

Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I° grado

Via N. Tommaseo, 4 - 31047 PONTE DI PIAVE (TV) - Tel. 0422-759212

CF80012730265 – Codice Meccanografico TVIC861007 – Codice Univoco UFP1I4 - Codice iPA istsc_tvic861007
sito: www.icpontedipieve.edu.it – peo: tvic861007@istruzione.it – pec: tvic861007@pec.istruzione.it**All.1 – Autorizzazione partecipazione percorsi di potenziamento delle competenze di base di italiano PNRR DM19/2024 - secondaria I grado "A. Martini"**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC PONTE DI PIAVE E SALGAREDA

Il sottoscritto _____ padre/tutore

e

La sottoscritta _____ madre/tutore

in qualità di

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____ presso la Scuola
Secondaria di I grado "A. Martini"

SI IMPEGNANO

a far frequentare il proprio/a figlio/a al progetto PNRR – DM19/2024 **"Il valore degli studenti per una scuola di valore"**
con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di
costi che di gestione.

I sottoscritti sono a conoscenza che l'assenza alle attività formative dovrà essere debitamente giustificata agli insegnanti
responsabili.

I sottoscritti, inoltre, dichiarano che il/ la proprio/a figlio/a:

- ☐ sarà ritirato/a dai genitori (o da persona/e delegata/e) all'uscita delle attività con puntualità
☐ sarà autorizzato/a all'uscita autonoma

Salgareda, _____

Firma dei genitori e/o del genitore

---da compilarsi solamente a cura del genitore unico firmatario---

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

Salgareda, _____

Firma del genitore

Firmato digitalmente da SERENA FOSCO