

	<p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PONTE DI PIAVE E SALGAREDA</b> Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I° grado Via N. Tommaseo, 4 31047 PONTE DI PIAVE (TV) Tel. 0422 759212 CF80012730265 – Codice Meccanografico TVIC861007 – Codice Univoco UFPII4 Codice iPA istsc_tvic861007 <a href="http://www.icpontedipiave.edu.it">www.icpontedipiave.edu.it</a> – peo: <a href="mailto:tvic861007@istruzione.it">tvic861007@istruzione.it</a> – pec: <a href="mailto:tvic861007@pec.istruzione.it">tvic861007@pec.istruzione.it</a></p>
---	--

**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 grado e alla lotta alla dispersione scolastica” (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)”**

**Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)**

**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 seconde  
della Scuola Secondaria I grado “A. Martini”  
e,p.c. DSGA**

**OGGETTO: Iscrizione partecipazione moduli PNRR DM19/2024 - “Il valore degli studenti per una scuola di valore”  
scuola secondaria I grado “A. Martini”**

Si informano le SS.LL. che per favorire e migliorare le competenze di base degli studenti l’Istituto Comprensivo di Ponte di Piave e Salgareda ha attivato il progetto denominato **“Il valore degli studenti per una scuola di valore”** - Percorsi di potenziamento competenze di base - Spagnolo - classi seconde”.

Il progetto consiste in 5 lezioni tenute dall’insegnante prof.ssa Doria Silvia a partire dal 09/06 con il seguente calendario:

- Lunedì 09/06 ore 8:30-10:30
- Lunedì 16/06 ore 08:30-10:30
- Giovedì 19/06 ore 08:30-10:30
- Lunedì 23/06 ore 08:30-10:30
- Giovedì 26/06 ore 08:30-10:30

Si chiede alle famiglie intenzionate a far partecipare il/la proprio/a figlio/a di compilare l’allegato 1 e di portarlo a scuola entro il giorno mercoledì 4 giugno 2025.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Prof.ssa Serena FOSCO*

(documento digitalmente firmato ai sensi del D. L.gs 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**

	<p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PONTE DI PIAVE E SALGAREDA</b> Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I° grado</p> <p>Via N. Tommaseo, 4 31047 PONTE DI PIAVE (TV) Tel. 0422 759212 CF80012730265 – Codice Meccanografico TVIC861007 – Codice Univoco UFPII4 Codice iPA istsc_tvic861007 <a href="http://www.icpontedipiave.edu.it">www.icpontedipiave.edu.it</a> – peo: <a href="mailto:tvic861007@istruzione.it">tvic861007@istruzione.it</a> – pec: <a href="mailto:tvic861007@pec.istruzione.it">tvic861007@pec.istruzione.it</a></p>
--	---

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

AI 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 2^ 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 le attività formative si svolgeranno secondo il **calendario specificato nella circolare**.

Si ricorda che per consentire la partecipazione al progetto è **necessario aver compilato e consegnato ai docenti di classe la “Liberatoria per fotografie, video, testi e voce”** presente nel diario scolastico.

Il calendario potrà essere suscettibile di modifiche opportunamente comunicate.

**L’assenza alle attività dovrà essere debitamente giustificata agli insegnanti responsabili.**

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

- viene ritirato/a dai genitori (o da persona/e delegata/e) all’uscita delle attività con puntualità  
 è 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_