



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PONTE DI PIAVE E SALGAREDA

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

www.icpontedipiave.edu.it – peo: tvic861007@istruzione.it – pec: tvic861007@pec.istruzione.it

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. 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 PONTE DI PIAVE E SALGAREDA

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

www.icpontedipiave.edu.it – peo: tvic861007@istruzione.it – pec: tvic861007@pec.istruzione.it

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

Firmato digitalmente da SERENA FOSCO