



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SOTTOMARINA NORD" Via  
San Marco 25 - 30015 CHIOGGIA (VE)  
Telefono 0415507012 - 0415509259 Fax 041400821  
Cod. mecc. VEIC853008 Cod. Fiscale: 91020320270

✉ Mail: [veic853008@istruzione.it](mailto:veic853008@istruzione.it) ✉ Pec: [veic853008@pec.istruzione.it](mailto:veic853008@pec.istruzione.it) 🌐 [www.icsottomarinanord.edu.it](http://www.icsottomarinanord.edu.it)

**FUTURA****LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

CIRCOLARE N. 264

Chioggia, 24/03/2025

Ai genitori degli alunni classe 3^B  
Scuola secondaria di I° G. Pascoli  
Ai Docenti  
Al Personale ATA

Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-53613

Titolo progetto: Talenti in Azione

CUP: F94D21001090006

Oggetto: **laboratorio di potenziamento matematica – PNRR DM 19/2024**

Si comunica ai genitori degli alunni della classe 3^B della Scuola secondaria di primo grado G. Pascoli che inizierà il laboratorio di potenziamento matematica per la preparazione dell'esame di stato. Il laboratorio, gratuito grazie al finanziamento del PNRR-DM19/2024 assegnato all'Istituto, sarà tenuto dalla Prof.ssa Zorzan Eleonora presso il Plesso Pascoli, secondo il seguente calendario e orario (panino in classe dalle 14:00 alle 14:15) :

GIORNO	DATA	ORARIO
MERCOLEDI'	23 aprile	14.00 – 16.00
GIOVEDI'	24 aprile	14.00 – 16.00
GIOVEDI'	08 maggio	14.00 – 16.00
MERCOLEDI'	21 maggio	14.00 – 16.00
GIOVEDI'	22 maggio	14.00 – 16.00

Si chiede agli allievi interessati di restituire il presente modulo di adesione ai coordinatori di classe **entro e non oltre martedì 01 aprile 2025**.

Il Dirigente Scolastico

Luigi Zennaro

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del d. lgs. 39/1993*

---

**MODULO DI ISCRIZIONE**

da restituire compilato al coordinatore di classe entro e non oltre martedì 01 aprile 2025

Avendo preso accuratamente visione delle modalità e condizioni sopra esplicitate, il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

scuola \_\_\_\_\_ chiede di iscrivere per il corrente anno scolastico 2024/2025 il proprio figlio ai

**Laboratorio di potenziamento matematica.**

Firma del genitore

---