

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo di Belvedere Marittimo**

**ALLEGATO 1- DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE ALUNNI/E AL PROGETTO:** *“PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE*

*LINGUISTICHE DEGLI ALUNNI/E”*

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU” –

**Titolo progetto: “UN BAGAGLIO PER IL FUTURO”**

***CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-41587 –***

***CUP: I54D23003500006***

Il sottoscritto ...........................................................................…… nato a ....................................... il ............................ e residente in via .............................................................. città ............................... prov. .............. e la sottoscritta ............................................................. nata a ................................... il ................................... e residente a ………………................. in via ............................................. prov. .......... in qualità di genitori del minore …………………………………………frequentante la Scuola Secondaria di I grado classse………. Sez…,

avendo preso visione della circolare del Dirigente scolastico per il reclutamento degli alunni/e partecipanti al progetto PNRR **STEM E MULTILINGUISMO - “Un bagaglio per il futuro**”

**CHIEDONO**

che ..l.. propr.. figli.. sia ammess… a partecipare al modulo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO** | **DESTINATARI** | **N. ore a percorso** |
| Percorso di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche | Alunni/e classi 2^  Scuola secondaria di I grado | 20 |

* **Calendario incontri: ogni MERCOLEDI’ a partire dall’ 08 Gennaio 2025 dalle 14:00 alle 16:00**

**Si allega Patto formativo**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_