

Allegato C – Domanda di partecipazione



Unione europea
Fondo sociale europeo



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. IANNACCONE



Via Ronca 11 - 83047 **LIONI** (AV)

con plesso e sezioni associate di scuola dell'infanzia, primaria e sec. di 1° grado di **Teora** (AV)

AVIC86000T - C.F.91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S

Sito web: www.iclioni.edu.it

tel/fax: 082742046 e-mail: avic86000t@istruzione.it e-mail pec: avic86000t@pec.istruzione.it

Scuola dell'infanzia e scuola primaria Scuola secondaria 1° grado Scuola dell'infanzia, primaria e sec. 1°	Via Ronca 11 Via Ronca 20 Largo Europa 10	83047 Lioni (AV) 83047 Lioni (AV) 83056 Teora (AV)	Tel/Fax 082742046-0827 270275 Tel. 082742015 Tel. 082751077
--	---	---	---

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 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)

Titolo: "UNITI verso il successo formativo"

PROGETTO: M4C111.4-2024-1322-P-52167 - CUP: F74D21000860006

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
I.C. N. Iannaccone di Lioni

RICHIESTA PARTECIPAZIONE GENITORI / TUTORI A PERCORSI FORMATIVI – PNRR

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 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)

Titolo Progetto "UNITI verso il successo formativo"

Avviso decreto	Identificativo progetto	Linea di investimento	CUP
M4C113.1-2023-1143	M4C113.1-2023-1143-P-34786	Investimento 3.1	F74D23002460006



Il/i sottoscritto/i (nome e cognome):

Padre _____ Codice Fiscale _____
nato a _____ Prov. (_), il _ / _ / ____ e-mail: _____
residente a _____ Prov. (_), in Via _____
Cell _____

Madre _____ Codice Fiscale _____
nata a _____ Prov. (_), il _ / _ / ____ e-mail: _____
residente a _____ Prov. (_), in Via _____
Cell _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.

Luogo e data _____
Firma dei genitori _____

Firma dell'esercente la Potestà genitoriale _____

genitore /esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a _____ classe

CHIEDE

di partecipare alle attività previste dal progetto 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), e di aderire alla seguente edizione:

PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE Periodo di realizzazione Settembre 2025 ÷ Ottobre 2025			
Barrare	TITOLO	DESTINATARI	ORE
<input type="checkbox"/>	A scuola di benessere	n. 3 famiglie (studenti e/o genitori)	10

<input type="checkbox"/>	L'identità degli adolescenti	n. 3 famiglie (studenti e/o genitori)	10
<input type="checkbox"/>	Orienta...menti	n. 3 famiglie (studenti e/o genitori)	10
<input type="checkbox"/>	Un percorso possibile	n. 3 famiglie (studenti e/o genitori)	10
<input type="checkbox"/>	La vita affettiva dei figli	n. 3 famiglie (studenti e/o genitori)	10

PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICOLARI Periodo di realizzazione Settembre 2025 ÷ Ottobre 2025			
Barrare	TITOLO	DESTINATARI/competenze	ORE
<input type="checkbox"/>	A scuola di Musical	n. 9 studenti, scuola secondaria di I grado, Scrittura creativa ed espressività	25

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto, nonché di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali.

Si autorizza, inoltre, l'I.C. "N. Iannaccone" alla eventuale pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet www.iclioni.edu.it e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'Istituto.

Si precisa che l'I. C. "N. Iannaccone", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui sono ammessi i corsisti.

Lioni, _____

Firma _____

Firma _____