



ISTITUTO COMPRENSIVO "DE AMICIS"

Protocollo numero: **1893 / 2024**

Data registrazione: **11/06/2024**

Tipo Protocollo: **USCITA**

Documento protocollato: **modulo di iscrizione.pdf**

IPA: **istsc_vaic85900r**

Oggetto: **DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO - PNRR NUOVE COMPETENZE E NUOVI LINGUAGGI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE CODICE PROGETTO: M4C1| 3.1 - 2023 -1143 -P-28225 TITOLO: " I.C. DE AMICIS IN THE FUTURE"**

Destinatario:

ALBO SITO WEB

Ufficio/Assegnatario:

CANDIANI STEFANIA (Ufficio Didattica)

Protocollato in:

Titolo: **5 - STUDENTI E DIPLOMATI**

Classe: **2 - Ammissioni e iscrizioni**

Sottoclasse: - - -

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale "Edmondo De Amicis"

21052 BUSTO ARSIZIO (VA) · VIA PASTRENGO, 3 · Telefono 0331.683427
E-mail: vaic85900r@istruzione.it · PEC: vaic85900r@pec.istruzione.it · www.icdeamicis.edu.it
C.F. 81009170127 - C.M. VAIC85900R

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Busto Arsizio, 11/06/2024

Protocollo: vedi segnatura

Albo

Amministrazione Trasparente

Sito sezione 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 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"

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-28225

CUP: I44D23001460006

Domanda di partecipazione

Il sottoscritto genitore/tutore _____

nato/a _____ () il _____

residente a _____ ()

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

E

Il sottoscritto genitore/tutore _____

nato/a _____ () il _____

residente a _____ ()

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____, plesso _____ della Scuola Secondaria di primo grado dell'I. C. "De Amicis" di Busto Arsizio sia ammesso/a a partecipare al sottoindicato modulo formativo, previsto dal bando (Segnare con X il/i modulo/i richiesto/i):



L'I.C. "De Amicis" di Busto Arsizio è un centro di preparazione agli esami Cambridge English certificati.





MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale "Edmondo De Amicis"

21052 BUSTO ARSIZIO (VA) · VIA PASTRENGO, 3 · Telefono 0331.683427
 E-mail: vaic85900r@istruzione.it · PEC: vaic85900r@pec.istruzione.it · www.icdeamicis.edu.it
 C.F. 81009170127 · C.M. VAIC85900R

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



MODULI RICHIESTI	STEM e multilinguismo DM 65/23 - Linea di intervento A (alunni secondaria primo grado) Svolgimento di percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM , digitali e di innovazione, finalizzate alla promozione di pari opportunità di genere		
X	MODULO	N. DESTINATARI	CLASSI
	SCIENZE	15	Tutte
	TENCNOLOGIA	15	Tutte

I sottoscritti **DICHIARANO**:

- 1. di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto;**
- 2. di essere consapevoli che l'iscrizione costituisce impegno alla frequenza del corso;**

La domanda può essere consegnata a mano in segreteria (negli orari consueti di apertura) oppure inviata via e-mail all'indirizzo vaic85900r@istruzione.it entro il 20/06/2024.

Data _____

Firma dei genitori

TUTELA DELLA PRIVACY

Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui si è iscritto suo/a figlio/a.

Data _____

Firma dei genitori

