

**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**  
**Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)**  
**Codice identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143- P-30539**  
**CUP: D24D23003320006**

**ALLEGATO A2 Scuola Secondaria di primo Grado**

**Al Dirigente Scolastico  
dell’ I.C. “Pascoli Forgione”**

**OGGETTO:** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI MODULI DEL PROGETTO “GenerAzione STEM” M4C1I3.1-2023-1143- P-30539 - CUP: D24D23003320000

I sottoscritti genitori/tutore

.....(**padre**), nato a ..... il .....  
residente a ..... in via.....n.....  
CAP ..... Tel. / Cell. ....e-mail: .....

.....(**madre**), nata a ..... il .....  
residente a ..... in via .....n.....  
CAP .....Tel. / Cell. ....e-mail: .....

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a .....,nato/a a.....  
.....il .....residente a ..... prov. ....  
in via/piazza.....n. ....CAP .....  
iscritto/a alla classe .....sez.....  
sia ammesso/a a partecipare a:

- |  |                |  |                |
|--|----------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> “Informatica di base”   | CLASSI PRIME   | <input type="checkbox"/> “Matematica potenziata” | CLASSI TERZE   |
| <input type="checkbox"/> “Matematica potenziata” | CLASSI PRIME   | <input type="checkbox"/> “Matematica potenziata” | CLASSI TERZE   |
| <input type="checkbox"/> “Matematica potenziata” | CLASSI PRIME   | <input type="checkbox"/> “Matematica potenziata” | CLASSI TERZE   |
| <input type="checkbox"/> “Matematica potenziata” | CLASSI SECONDE | <input type="checkbox"/> “Inglese”               | CLASSI PRIME   |
| <input type="checkbox"/> “Matematica potenziata” | CLASSI SECONDE | <input type="checkbox"/> “Inglese”               | CLASSI SECONDE |
| <input type="checkbox"/> “Dalla matita al mouse” | CLASSI SECONDE | <input type="checkbox"/> “Inglese”               | CLASSI TERZE   |

Relativi al progetto di cui in oggetto, **per l’A.S. 2024/25:**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione, si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno.

Luogo e Data .....

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R.445 del 28/12/2000, dichiara che la presente richiesta è fatta nel pieno accordo con il/la padre/madre dell’alunno\_\_\_\_\_

Firma dei genitori