ALLEGATO A – Domanda di partecipazione

Oggetto: *Domanda di partecipazione ai percorsi formativi di potenziamento delle competenze linguistiche in inglese secondo quanto previsto dalla Linea di Intervento A.*

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”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l’integrazione, all’interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM. Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023). Titolo progetto: “Dalle STEM ai multi linguaggi nell’era dell’I.A.” Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-27720 CUP D54D23006710006.

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_) residente a (\_\_\_) in via/piazza n. CAP\_\_\_\_\_\_\_ Telefono Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_) residente a (\_\_\_) in via/piazza n. CAP\_\_\_\_\_\_\_ Telefono Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

relativamente alla partecipazioneal progetto dal titolo: “Dalle STEM ai multi linguaggi nell’era dell’I.A.”

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a ( ) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_ CAP iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ inidirizzo studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partecipare alla selezione per l’ammissione ad uno dei percorsi formativi previsti dal progetto in oggetto.

Milazzo, …………………. Firma genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_