

Istituto Comprensivo "Corrado Alvaro" Melito di Porto Salvo

Via Filippo Turati, 44 - Melito di Porto Salvo 89063 (RC) cod. mecs: rcic841003 - C.F: 92034530805 Telefax 0965-781260 - e-mail rcic841003@istruzione.it



Ai DOCENTI Ai GENITORI

AI SITO WEB I.C. "C. ALVARO" - MELITO PORTO SALVO

Circolare Docenti n. 129 Comunicazione Genitori n. 69

OGGETTO: Modulo di domanda per gli alunni della SCUOLA PRIMARIA per la partecipazione al progetto PNRR - Titolo progetto "Ritorniamo in carreggiata: presenti, inclusi e competenti"

Si allega alla presente il Modulo di domanda per gli alunni della SCUOLA PRIMARIA per la partecipazione al progetto PNRR - Titolo progetto "Ritorniamo in carreggiata: presenti, inclusi e competenti", da compilare a cura degli alunni interessati e consegnare all'Ufficio di Segreteria, prima dell'avvio delle attività.

Il modulo pubblicato in allegato alla circolare Prot. n. 2783 del 06/04/2024, è destinato, invece, unicamente agli alunni della scuola secondaria di I grado.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Prof. sea Antonella BORRELLO



Istituto Comprensivo "Corrado Alvaro" Melito di Porto Salvo

Via Filippo Turati, 44 - Melito di Porto Salvo 89063 (RC) cod. mecc: rcic841003 - C.F: 92034530805 Telefax 0965-781260 - e-mail rcic841003@istruzione.it





:: THE L'ITALIA DI DOMANI







DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Corrado Alvaro" di Melito di Porto Salvo (RC)

Oggetto: Domanda di partecipazione 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- Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica

TITOLO PROGETTO: "Ritorniamo in carreggiata: presenti, inclusi e competenti"

CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2022-981-P-21383

CUP: H24D22003300006

•	•	n
Telefono Cell		
	E	
		nato il a ()
		n CAP
Telefono Cell	e-mail	***************************************
	CHIEDONO	
che il/la proprio/a figlio/a	, nato i	il a ()
residente a (:	::) in via/piazza	n CAP
•		dell'Istituto Comprensivo "Corrado Alvaro" sia
ammesso/a a partecipare al percorso di	_	
•		arne il contenuto. In caso di partecipazione il
, ,		n costanza ed impegno, consapevole che per
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		osti che di gestione. Si precisa che l'I.C. "Corrado a richiesta, fornire all'autorità competente del
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	azione del processo formativo a cui è ammesso
•		o dei dati personali loro e del/della proprio/a
figlio/a autorizzano codesto Istituto al lo	oro trattamento solo per le final	lità connesse con la partecipazione alle attività
formativa previste dal progetto.		
Data,		
		Firme dei genitori