









Ministero dell'istruzione e del merito

## ISTITUTO COMPRENSIVO MANGONE - GRIMALDI

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado ad indirizzo musicale Via Provinciale s.n.c. Piano Lago 87050 Mangone (CS)

Tel. e Fax 0984/969171 E.Mail<u>csic851003@istruzione.it</u> PEC csic851003@pec.istruzione.it Codice Fiscale 99332920786 Cod. Mecc. CSIC851003

> Al dirigente scolastico IC MANGONE GRIMALDI

# PATTO FORMATIVO TRA LA FAMIGLIA E LA SCUOLA ADESIONE ATTIVITA' STEM MULTILINGUISMO

Titolo del progetto: COMPUTER SCIENCE E MULTILINGUISMO NELLA SCUOLA DEL TERZO MILLENNIO Codice Nazionale Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-32044 CUP: J24D23001660006

1 sottoscritti	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	genitori
dell'alunno/a	.nato/a a	i	1
residente a			frequentante la
classe di scuola secondaria di I grado	sez	plesso	
8		····· presse ······	

### CONSAPEVOLE

- 1) Che le attività formative sono finanziate con i fondi 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"
- 2) Che la frequenza ai corsi è completamente gratuita poiché sono finanziati con fondi PNRR
- 3) Che, per ottenere l'attestato, bisogna frequentare almeno il 70% delle ore previste
- 4) he gli alunni impegnati nelle attività didattiche pomeridiane saranno esonerati dagli impegni di studio individuale per il giorno successivo;

#### **CHIEDE**

L'iscrizione del proprio/a figlio/o al seguente modulo:

#### SI IMPEGNA

- A) a far frequentare alla/al propria/o figlia/o in orario extra per il potenziamento delle competenze Linguistiche degli studenti STEM
- B) a far rispettare gli orari stabiliti;
- C) ad avvisare tempestivamente la scuola se il proprio figlio è impossibilitato a frequentare il corso;
- D) a presentare idonea certificazione in caso di malattia del proprio figlio/a

Da	restituire	entro	$\mathbf{E}$	non	oltre	giorno	21	<b>OTTOBRE 202</b>	4
----	------------	-------	--------------	-----	-------	--------	----	--------------------	---

Firma dei/del genitori/e
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •