

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno _____ nato/a a _____ prov. _____ il
_____ frequentante nell'A.S. 2024/2025 la classe _____ sez. _____

CHIEDE

che la/il propria/o figlia/o possa partecipare alle edizioni di potenziamento del progetto **PNRR (N.B.:
BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE)**

Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione, finalizzate alla promozione di pari opportunità di genere			
<i>BARRARE IL CORSO RICHiesto</i>	<i>Titolo Edizione</i>	<i>Destinatari Docente</i>	<i>N. ORE</i>
	MATEMATICA	CLASSI PRIME TUTTI GLI INDIRIZZI Prof.ssa Sassano F.	20
	MATEMATICA	CLASSI TERZE SCIENZE APPLICATE Prof.ssa Cardillo B.	20
	MATEMATICA	CLASSI SECONDE TUTTI GLI INDIRIZZI Prof.ssa Sereno A.	20
	SCIENZE	CLASSI TERZE E QUARTE SCIENZE APPLICATE Prof. Scanzano C.	20

San Severo, lì

Il genitore _____