

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</i>	<i>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

San Severo, lì

Il genitore _____