**MODULO DI ADESIONE AI CORSI DM 19/2024**

I sottoscritti

MADRE ……………………………………………………………….nata a …………………………………….. il ……………………………….

PADRE ……………………………………………………………….. nato a …………………………………….. il ……………………………….

genitori dell’alunno/a………………….……………………………………………………………………………………….frequentante la classe .…………sez…………dell’ITET DANTE Alighieri di Cerignola

□ chiedono l’iscrizione del/la proprio/a figlio/a ai moduli del progetto “Insieme per ricominciare” DM 19/2024 selezionati in tabella

ALUNNO18+……………………………………..nato a ………….…………………il………………… classe……….sez……………

□ chiede l’iscrizione ai seguenti moduli del progetto “Insieme per ricominciare” DM 19/2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di  motivazione e accompagnamento  durata: 20 ore | * ITALIANO | * Parole in azione (corso serale) * Scrivere con stile (corso serale) * Italiano per tutti (corso serale) * Dal testo alla parola: laboratorio di lettura e scrittura * Lingua in gioco: l’italiano tra creatività e regole * Raccontare in italiano: laboratorio di narrazione |
| * INGLESE | * Go on (corso serale) * Funny English * Upgrade your English (corso serale) |
| * FRANCESE | * Le langage des affaires * Français pour voyager (corso serale) * Pret à Parler |
| * MATEMATICA | * Matematic@Lab (corso serale) * Matematica e realtà * Bravi Tutti * Missione Matematica (corso serale) * Pensa, calcola, risolvi |
| * INFORMATICA | * Informatica per il futuro * L@b Digitale |

consapevoli dell’importanza del progetto, si impegnano a garantire la partecipazione costante alle attività del/la proprio/a figlio/a e a giustificare eventuali assenze.

Luogo e data ………………………………………………….

Firma dei genitori

Madre ……………………………………………………

Padre ……………………………………………………

Alunno maggiorenne …………………………………………………..

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento dei firmatari