**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, dimotivazione 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