

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



## ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: [paic8aj008@istruzione.it](mailto:paic8aj008@istruzione.it) PEC: [paic8aj008@pec.istruzione.it](mailto:paic8aj008@pec.istruzione.it)

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

*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" finanziato dall'Unione Europea – Next Generation EU – "Azioni  
di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche" – Intervento A: Realizzazione di percorsi  
didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere  
l'integrazione, all'interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti  
a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari  
opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM  
- DM 65/2023*

*Titolo Progetto: "A scuola di competenze"*

*CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-32658*

*CUP: E84D23005220006*

### ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico  
dell'I.C. "N. Botta"  
CEFALU'

Il/La sottoscritto\à \_\_\_\_\_ nato\à a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato\à a \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Scuola Primaria Plesso \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria I grado Plesso \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)**

<i>Descrizione</i>	<i>n° ore</i>	<i>N° preferenza</i>
Percorsi di orientamento e formazione STEM	30	
Percorsi di tutoraggio e orientamento agli studi STEM	10	
Percorsi di potenziamento linguistico	30	

Cefalù, \_\_\_\_\_

L'allievo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Cefalù, \_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_