

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
Piano Nazionale di Ripristino e Recupero



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MAJORANA"

Liceo Scientifico-Liceo Scienze applicate - Liceo Classico - Liceo Linguistico Scienze Umane
A.F.M. - Turismo-Siino I.T.C. -
Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
Servizi per l'Enogastronomia Albesghiera

96012 AVOLA (SR) - Via Labriola, 1 Tel. - 0931811970 // Fax 0931814021
C.F. 92021320997

E_mail istituzionale: ris02300a@istruzione.it
Posta certificata: ris02300a@pec.istruzione.it



Trinity



CIRC. N° 28

Ai docenti
A tutti gli alunni
Alle famiglie
al DSGA
Al personale ATA
Agli atti
Al sito web

OGGETTO: Avvio corsi Stem PNRR D.M. 65/2023

Si comunica che, nell'ambito del progetti PNRR D.M. 65/2023 "Da Stem a Steam", inizieranno a breve corsi di Stem e multilinguismo per studenti Linea A. Si prega di far pervenire iscrizione entro il 21/10/2024 ore 13,00 presso la segreteria didattica. Si allega modulo di iscrizione con elenco corsi.

Avola, 15/10/2024



La Dirigente Scolastica
La Dirigente Scolastica
Prof.^{ssa} Calogera Alaimo



FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE STRATEGICO DELL'ISTRUZIONE



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MAJORANA"

Liceo Scientifico-Liceo Scienze applicate-Liceo Classico-Liceo Linguistico-Scienze Umane
A.F.M.-Turismo-Inizio I.T.C.-
Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
Servizi per l'Enogastronomia Alberghiera

96012 AVOLA (SR) - Via Labriola, 1 Tel - 0931831970 // Fax 0931814021
C.F. 92021320897

E_mail istituzionale: sris02300a@istruzione.it
Posta certificata: sris02300a@pec.istruzione.it



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSI PNRR (D.M.65/2023)

Alla Dirigente Scolastica dell'Ist. Istr. Sup. "Majorana" di Avola

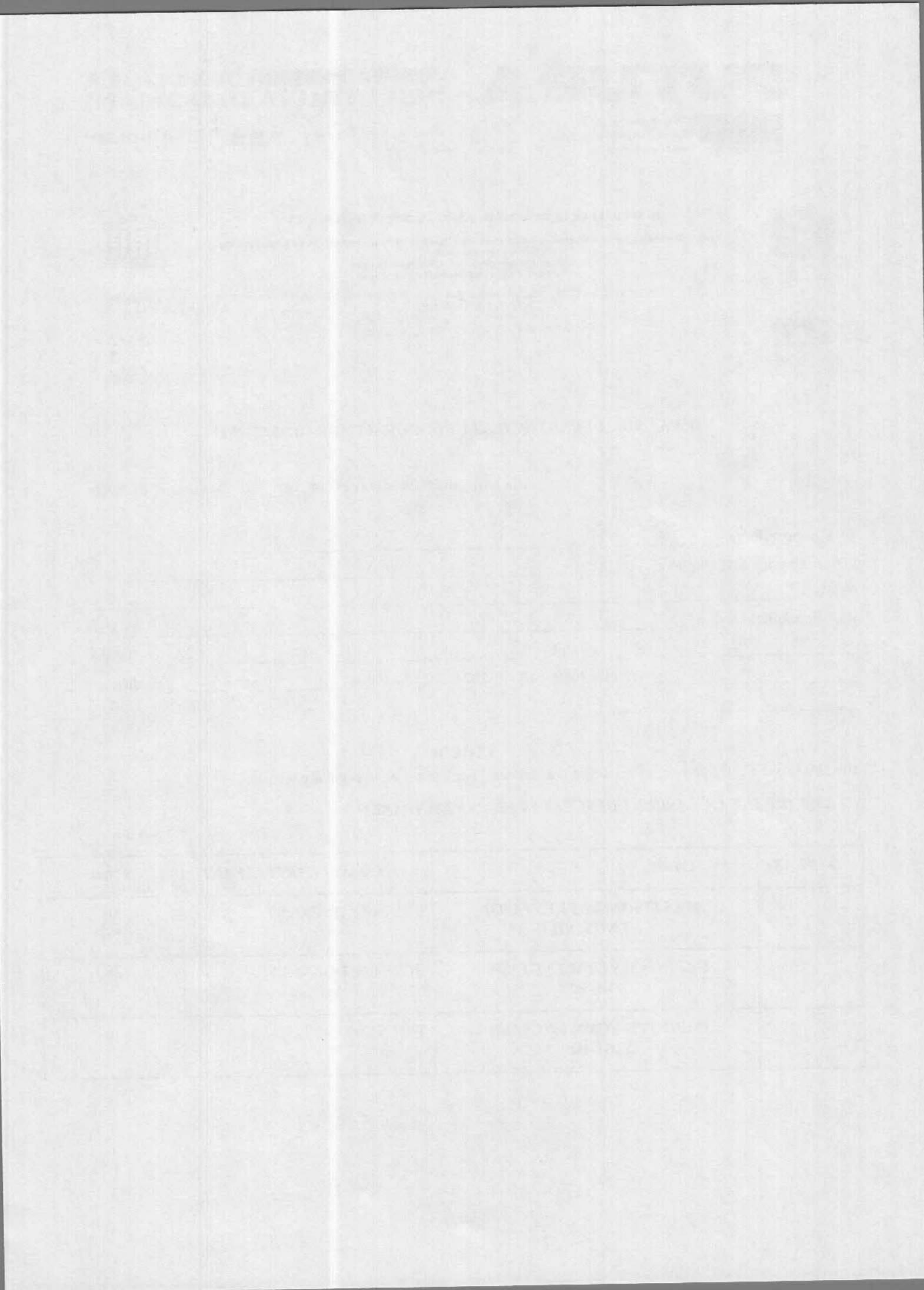
Il/la sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ prov. _____
il domiciliato/a a _____ Via _____
_____ tel. e-mail _____ Cod. fiscale _____
_____ frequentante nell'AS 2024/2025 la classe _____ sez. _____, indirizzo _____.

CHIEDE

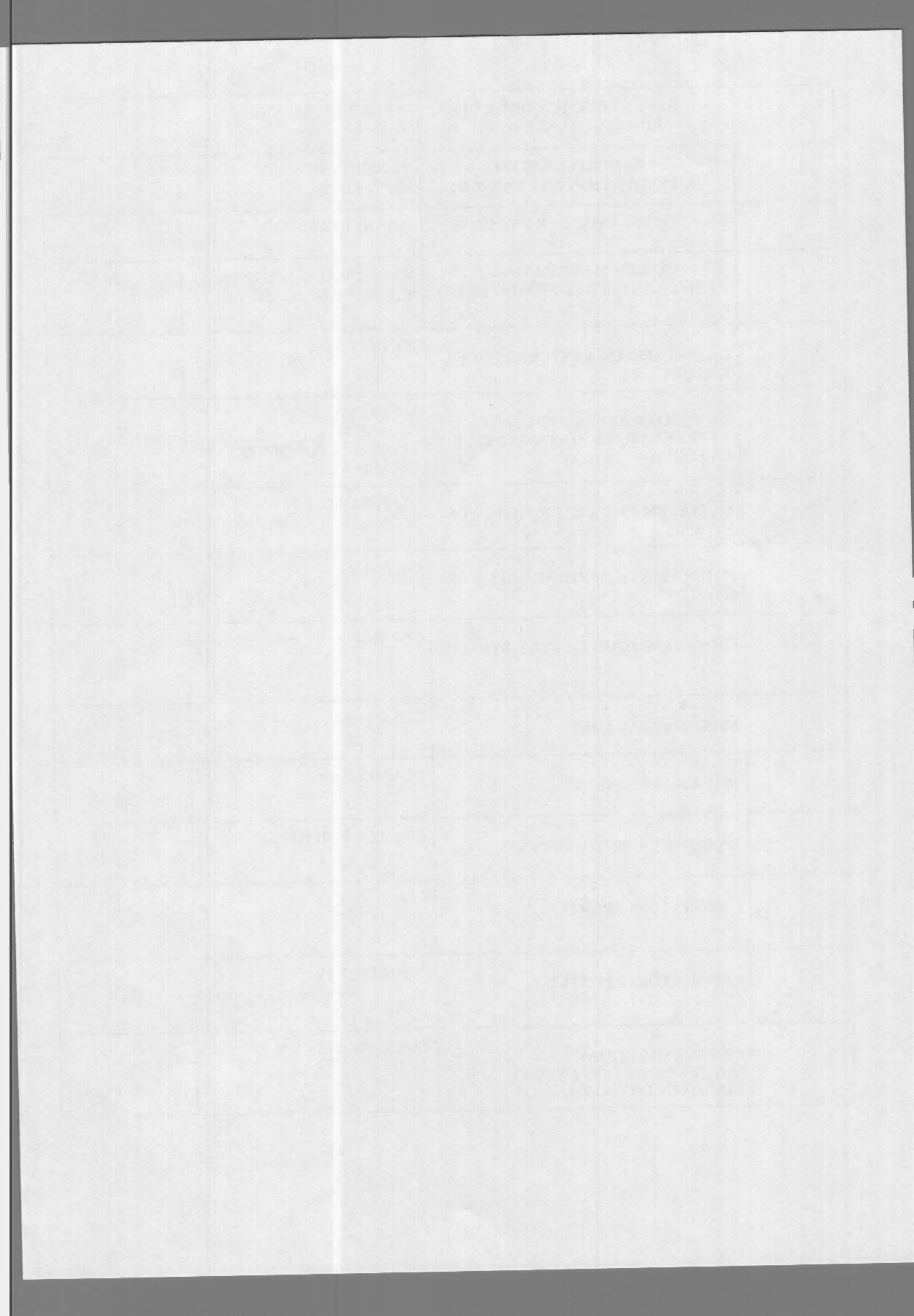
che la/il propria/o figlia/o possa partecipare ai seguenti corsi secondo la seguente tabella:

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE)

BARRARE	Corso	CLASSI PARTECIPANTI	n° ore
<input type="checkbox"/>	MASTERING B2 LEVEL OF ENGLISH	BIENNIO/TRIENNIO	40
<input type="checkbox"/>	IMPROVE YOUR ENGLISH 1 B1-B2	BIENNIO/TRIENNIO	40
<input type="checkbox"/>	IMPROVE YOUR ENGLISH 2 B1-B2	TRIENNIO	40



	DELF CERTIFICAZIONE DI LINGUA FRANCESE A2	BIENNIO/TRIENNIO	40
	FRANCAIS ET STEM: L'INNOVATION EN CLASSE B1	BIENNIO/TRIENNIO	40
	ESPAÑOL PARA TODOS	BIENNIO/TRIENNIO	40
	ANALISI MATEMATICA E APPLICAZIONE NEL MONDO REALE	V CLASSI SCIENTIFICO-SCIENZE APPLICATE	30
	LA MATEMATICA INTERPRETA LA REALTA'	II E III CLASSI	30
	LA VISIONE DELLA REALTA' ATTRAVERSO LA MATEMATICA E LA FISICA	V CLASSI LICEO CLASSICO, LINGUISTICO, SCIENZE UMANE	30
	LA MATEMATICA E' UNO STILE DI VITA	CLASSI I,II,III E IV	30
	PROBLEMATIZZAZIONE DELLA REALTA'	CLASSI V	30
	GIOCHIAMO CON LA STATISTICA	CLASSI II E III	30
	MATEMATICA A 360°	CLASSI I E II	30
	MATEMATICAMENTE	CLASSI I E II	30
	LA CHIMICA PER IL FUTURO	CLASSI I, II, III E IV	30
	LABORATORI APERTI 1	CLASSI III E IV	30
	LABORATORI APERTI 2	CLASSI III E IV	30
	PROGRAMMAZIONE E INNOVAZIONE CON I NUOVI LINGUAGGI (INFORMATICA)	CLASSI I,II,III,IV E V	30



Le famiglie dell'alunno/a dichiarano di aver preso visione dei corsi e di accettarne il contenuto consapevoli che le attività formative si terranno in orario extracurricolare.

.N.B: In caso di iscritti in numero superiore al massimo stabilito avranno accesso ai corsi gli alunni con la media più alta nelle discipline afferenti e in ordine di iscrizione . Il modulo deve essere consegnato in segreteria didattica o al Prof. Ballatore in vicepresidenza entro il 21/10/2024 alle ore 13.00.

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.

Luogo, _____, data _____

IL GENITORE/TUTORE
