

MODULO DI CONSENSO GENITORIALE E ISCRIZIONE AI LABORATORI STEM – DM65

DATI DELLO STUDENTE

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: _____
- Classe e Sezione: _____
- Plesso scolastico: _____

DATI DEL GENITORE/TUTORE

- Nome e Cognome: _____
- Contatto telefonico: _____

ISCRIZIONE AI LABORATORI STEM

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a sopra indicato/a,

dichiara di voler iscrivere il proprio/a figlio/a ai seguenti laboratori STEM previsti dal **DM 65/2023** nell'ambito della linea di investimento 3.1 *“Nuove competenze e nuovi linguaggi”* della **Missione 4 – Componente 1 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)**:

I laboratori si svolgeranno nei plessi **Facchinetti** per gli studenti di Crivelli, Satta e Facchinetti, **Casal Bertone** per gli studenti di Randaccio e Casal Bertone, nelle seguenti date:

- **Sabato 15 febbraio 2025**
- **Sabato 22 febbraio 2025**

Orario: **8:30 - 13:00**

Poiché il corso è finalizzato al conseguimento di un attestato, mi impegno a garantire la frequenza regolare del/la studente ai laboratori iscritti. Il modulo d'iscrizione deve essere consegnato al docente coordinatore di classe entro il 13 Febbraio 2025.

Data:

Firma: _____