

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**Percorsi di formazione per il potenziamento**  
**delle competenze linguistiche degli studenti**



**Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche - Linea di Intervento A**

*Avviso Pubblico D.M. 65/2023 - PNRR - Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università - Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi” del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU - CUP: E24D23003390006*

**Titolo progetto: STEM e multilinguismo**

**Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-39180**

I sottoscritti ..... (padre/madre) ..... (padre/madre)  
chiedono l’iscrizione del proprio/a

figlio/a ..... nato/a

il ..... a ..... iscritto/a alla classe.....sez..... del  
Liceo CLassico G.M. Dettori al

PERCORSO PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE – LINGUA INGLESE

PERCORSO PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE – LINGUA SPAGNOLA

Si è consapevole che la durata del corso è di 30 ore da svolgere in presenza in orario pomeridiano, che i costi sono a carico dell’Istituto e che la frequenza è obbligatoria. Ci si impegna alla frequenza assidua delle attività.

Firme leggibili dei genitori .....

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**Percorsi di formazione per il potenziamento**  
**delle competenze linguistiche degli studenti**



**Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche - Linea di Intervento A**

*Avviso Pubblico D.M. 65/2023 - PNRR - Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università - Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi” del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU - CUP: E24D23003390006*

**Titolo progetto: STEM e multilinguismo**

**Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-39180**

I sottoscritti ..... (padre/madre) ..... (padre/madre)  
chiedono l’iscrizione del proprio/a

figlio/a ..... nato/a

il ..... a ..... iscritto/a alla classe.....sez..... del  
Liceo CLassico G.M. Dettori al

PERCORSO PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE – LINGUA INGLESE

PERCORSO PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE – LINGUA SPAGNOLA

Si è consapevole che la durata del corso è di 30 ore da svolgere in presenza in orario pomeridiano, che i costi sono a carico dell’Istituto e che la frequenza è obbligatoria. Ci si impegna alla frequenza assidua delle attività.

Firme leggibili dei genitori .....