



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

I. C. - "L. PIRANDELLO" - P. E.
Prot. 0001723 del 29/02/2024
VI (Uscita)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"L. PIRANDELLO" Via Molo, n°2 - 92014
PORTO EMPEDOCLE (AG)

e-mail: agic84000a@istruzione.it – pec: agic84000a@pec.istruzione.it
website: www.icpirandellope.it Tel./fax: 0922535371 - C.F. 80004480846 –
C.M. AGIC84000A – Codice univocoUFAUK2

CUP: D41I23000650001

Cod. Progetto: 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-219

OGGETTO: Comunicazione alle famiglie

Il Dirigente scolastico informa le SS.LL. che nell'anno scolastico in corso l'Istituto Comprensivo "L. Pirandello" partecipa al Programma Operativo Nazionale Fondi Strutturali Europei "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. "Agenda SUD".

Nello specifico, sono stati autorizzati i seguenti moduli:

Sottoazione	Codice Progetto	Titolo Modulo	Attività	Ore di lezione	Numero corsisti	Importo Autorizzato
10.2.2A	FSEPON-SI-2024-219	Insieme per crescere classi seconde ITA	Recupero	30	20	€ 4.977,90
10.2.2A	FSEPON-SI-2024-219	Insieme per crescere classi quinte MATE	Potenziamento	30	20	€ 4.977,90

Le famiglie interessate alla partecipazione dei figli potranno compilare la domanda, che si allega alla presente, e presentarla ai docenti coordinatori entro e non oltre le ore 13:00 del 7 marzo 2024. In caso il numero di domande ecceda i posti disponibili, i corsisti verranno selezionati attraverso la somministrazione di un test appositamente predisposto.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Anna Gangarossa

(Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-219

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
_____ nato/a a _____

il _____ COD. FISC. _____ frequentante la classe
_____ sezione _____ del plesso _____

Chiede

la partecipazione del figlio/a al seguente modulo:
(Barrare la casella di interesse)

Insieme per crescere classi seconde ITA

Insieme per crescere classi quinte MATE

Il sottoscritto si impegna ad assicurare la frequenza del corsista per tutte le ore previste.

Allega alla presente il proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Porto Empedocle, __/__/____

Firma del genitore richiedente
