Al Dirigente Scolasico

IC MUSTI DIMICCOLI

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE A CORSO DI FORMAZIONE

Il sottoscritto……………………………………….…. genitore dell’alunno …………………………………..…..

frequentante la classe……………………………………..della Scuola secondaria di I grado di questo Istituto

CHIEDE

che il proprio figlio frequenti il seguente corso organizzato dall’istituto nell’ambito del Progetto PNRR– 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” – (D.M. n. 65/2023)

 Identificativo CUP: C94D23001490006

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n. edizione** | **Tematica** | **Destinatari** | **Durata** | **Figure impegnate per ciascuna edizione** | **Tempistica** |
| 1 | Creazione di un sito web e uso consapevole dell’intelligenza Artificiale | **A**lunni delle **classi prime** della Scuola secondaria | 10 ore5 incontri della durata di 2 ore | Docente esperto: Prof. Luca MeleDocente tutor:prof. Rizzitelli Cosimo Damiano | Tutti i martedìgennaio e febbraio |
| 2 | Creazione di un sito web e uso consapevole dell’intelligenza Artificiale | **A**lunni delle **classi seconde** della Scuola secondaria | 10 ore5 incontri della durata di 2 ore | Docente esperto: Prof. Luca MeleDocente tutor:prof. AmendolaAntonio | Tutti i lunedìfebbraio e marzo |
| 3 | Creazione di un sito web e uso consapevole dell’intelligenza Artificiale | **A**lunni delle **classi terze** della Scuola secondaria | 10 ore5 incontri della durata di 2 ore | Docente esperto: Prof. Luca MeleDocente tutor:Prof.ssa CarpentiereRosanna | Tutti i lunedìgennaio e febbraio |

(Segnare con una crocetta il corso a cui si è interessati)

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole della obbligatorietà della frequenza

Barletta, lì FIRMA