

Al Dirigente scolastico dell’IC Mameli Manzoni

**MODULO DI ISCRIZIONE AL MODULO FORMATIVO DigCOMP da consegnare tramite mail al csic865001@ istruzione.it oppure *brevi manu* in segreteria - area alunni- entro giovedì 3 aprile**

I sottoscritti ………….………….……………………………………………. …………………………………………………………

 genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………….………………………………………….. frequentante la classe …….. sez. ........ di scuola secondaria del plesso di ............................................( (Amantea o Lago)

con la presente autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare al modulo formativo finanziato con il PNRR D.M. 65/2023:

* **DigCOMP (durata 14 ore) – (i contenuti sono similari a quelli del I modulo ICDL))**

e si impegnano a garantirne la presenza nelle date da calendario

 Data Firme dei genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OPPURE NEL CASO DI GENITORE UNICO FIRMATARIO

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il genitore unico firmatario:

 Data Il genitore unico firmatario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODULO****D.M. 65** | **ESPERTO** | **TUTOR** | **DATA** | **ORA** | **PLESSO** |
| DigCOMP | FRANCESCA MOTOLESE | ADRIANA SIMARI BENIGNO | 07/04/2025 | 14:30 – 17:30 | SCUOLA SECONDARIA Amantea |
| 12/04/2025 | 09:30 – 11:30 |
| 14/04/2025 | 14:30 – 17:30 |
| 28/04/2025 | 14:30 – 17:30 |
| 05/05/2025 | 14:30 – 16:30 |