

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PRIMO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Istituto Statale D'Istruzione Superiore
Giuseppe Di Vittorio



Via Yvon De Begnac, 6 - 00055 Ladispoli (RM) - Ambito 0011 - Distretto scol. N°30 - Cod. Mecc. RMIS05900G - C.F. 91038400585
Tel. 06 97859443 - Sito: www.isisdivittorio.edu.it - e-mail: rmis05900g@istruzione.it PEC: rmis05900g@pec.istruzione.it
CAT - AFM - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD05901T — CAT - AFM (SIA) serale - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD059506
I.P.S.A.R. - Via Federici, snc Cod. mecc. RMRH05901Q

Ai docenti e agli studenti delle classi prime e seconde
alle famiglie
Agli atti
Al sito web

COMUNICAZIONE

Oggetto: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Investimento M4C1-1.4, MI – Prevenzione e contrasto della dispersione scolastica – Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022). – Progetto: “Contro la dispersione con l'innovazione”- Recupero Competenze di Base

Con la presente si comunica che, nell'ambito delle Azioni previste nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), per gli/le allievi/e con fragilità negli apprendimenti e a rischio di abbandono scolastico, riprendono le attività per consolidare le **competenze di base in ITALIANO e MATEMATICA**, stimolando l'interesse e la motivazione.

I percorsi verranno erogati, in presenza ed in orario extracurriculare, da esperti/docenti già selezionati tramite bando, per un totale di 19 ore per ogni singola edizione, in gruppi di tre/cinque alunni/e, da svolgersi entro novembre 2024.

Alle studentesse e agli studenti che seguiranno l'intero percorso sarà rilasciata apposita certificazione dallo stesso Ministero dell'Istruzione e del Merito. Si allega il modulo di liberatoria.

Si ringrazia per la collaborazione.

DIRIGENTE SCOLASTICO
Loredana Saetta

*firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del d.lgs. 39/1993*

LIBERATORIA

I
sottoscritti.....
...genitori dell'ALUNNO/A
nato/a a il/...../..... e
residente
a.....
..... in via/piazza
.....
..... n. frequentante la classe sezione indirizzo
.....

dichiarano

di aver compreso quanto qui sopra riportato e decidono con piena consapevolezza di
prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere al percorso **Recupero
Competenze di Base.**

Luogo e data

Firma dei genitori

.....
.....