



Ai Genitori
Agli Alunni/classi 5[^]
Al personale ATA
Al DSGA Dott.ssa Gioia Minuti
Al sito Web dell'Istituto

OGGETTO: Corso PNRR "Approfondimenti di matematica"

Il nostro Istituto organizza per gli **alunni delle CLASSI 5[^]** un corso mirato al consolidamento delle competenze curriculari/MATEMATICA in preparazione all'esame di Stato e sarà tenuto da un **DOCENTE ESPERTO INTERNO Prof Albertini Silvia** e sarà **COMPLETAMENTE GRATUITO** per i partecipanti. **Il MIM rilascerà un attestato di partecipazione.**

Tale corso, organizzato grazie ai fondi stanziati dal **PNRR/dispersione/DM 19** avrà una **durata complessiva di 10 ore** e rientra nel **programma scolastico sul quale gli alunni saranno valutati.**

Il corso si terrà presso la **SEDE CENTRALE** in base al calendario sotto riportato:

Giovedì 27/03	dalle 14.30 alle 16.30
Venerdì 04/04	dalle 14.30 alle 16.30
Mercoledì 16/04	dalle 14.30 alle 16.30
Mercoledì 30/04	dalle 14.30 alle 16.30
Giovedì 08/05	dalle 14.30 alle 16.30

L'IMPEGNO ALLA FREQUENZA ASSIDUA E' PREREQUISITO RICHIESTO PER LA PARTECIPAZIONE

- ❖ **Si ricorda altresì che i corsi, organizzati dalla scuola nell'ambito del PNRR, sono finalizzati al contrasto della dispersione scolastica e sono parte integrante dell'offerta formativa, pertanto forniranno elementi concorrenti alla VALUTAZIONE DISCIPLINARE DI MATEMATICA DEL SECONDO QUADRIMESTRE.**

Si chiede ai genitori degli alunni CL 5[^] di restituire la DOMANDA DI PARTECIPAZIONE di seguito riportata compilata e firmata per accettazione **alla Prof Albertini** presso la Sede centrale, alla **Prof Quintavalle** presso la succursale Ghisalberti, al **Prof Cairo** presso la succursale Dorotee **entro e non oltre giovedì 20 marzo 2025.**

I medesimi consegneranno in seguito tutta la documentazione ricevuta in vicepresidenza alla **Prof Gaboardi.**

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicoletta Ferrari
*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art.3, comma2 del D.Lgs. n. 39/93*



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Io sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a
_____ frequentante, nel corrente anno scolastico, la

classe _____ Indirizzo _____ **AUTORIZZO** mio/a figlio/figlia a partecipare al corso
extracurricolare PNRR “Approfondimenti di matematica”. Il corso si svolgerà presso la SEDE CENTRALE in base al
calendario sopra riportato. Alla fine delle lezioni curricolari 13.50, mio/a figlio/a si recherà autonomamente in
esterno, per rientrare presso la SEDE CENTRALE alle ore 14.30 e alla fine del corso si recherà autonomamente
presso la propria abitazione. Il sottoscritto solleva l'IIS Einaudi da ogni responsabilità durante i tragitti e dichiara
altresì che l'alunno/a sa riconoscere i rischi esterni.

Data.....Firma del genitore per partecipazione al corso

Data.....Firma del alunno per frequenza assidua al corso.....