



Ai Genitori
Agli Alunni/classe 1 ATU
Al personale ATA
Al DSGA Dott.ssa Gioia Minuti
Al sito Web dell'Istituto

OGGETTO: Corso - Educazione finanziaria - PNRR DM 19

Il nostro Istituto organizza per tutti gli **alunni della CL 1 ATU** un corso "Educazione finanziaria" tenuto da un **DOCENTE ESPERTO INTERNO Prof Cantini** e da un **DOCENTE TUTOR ESPERTO INTERNO Prof Lupi** 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:

PRIMO GRUPPO

- **Martedì 14/1/25 dalle 14:30 alle 16:30**
- **Martedì 21/1/25 dalle 14:30 alle 16:30**
- **Martedì 18/2/25 dalle 14:30 alle 16:30**
- **Martedì 25/2/25 dalle 14:30 alle 16:30**
- **Martedì 11/3/25 dalle 14:30 alle 16:30**

SECONDO GRUPPO

- **Giovedì 16/1/25 dalle 14:30 alle 16:30**
- **Giovedì 23/1/25 dalle 14:30 alle 16:30**
- **Giovedì 20/2/25 dalle 14:30 alle 16:30**
- **Giovedì 27/2/25 dalle 14:30 alle 16:30**
- **Giovedì 6/3/25 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 DEL PRIMO E SECONDO QUADRIMESTRE.**

Si chiede ai genitori degli alunni CL 1 ATU **di restituire alla Prof Cantini** la **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** di seguito indicata debitamente compilata e firmata per accettazione, **entro e non oltre venerdì 13 dicembre 2024.**

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 "Educazione finanziaria" (sbarrare la voce che interessa)

PRIMO GRUPPO

SECONDO GRUPO

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.....

CRIS00600T - ADD89C6 - CIRCOLARI - 0000294 - 06/12/2024 - Circolare - I