



I.I.S.S. "M. T. Cicerone"

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE "M. T. CICERONE"
LICEO CLASSICO – ITIS - IPSIA – IPSASR - CAT - CAT Serale-ITIS Sistema Moda Serale
Via Pisacane – 84036, Sala Consilina (SA) – Tel. +39 0975 21586 - 3791839239
C.F. 83002040653 Sito web: <http://www.istitutocicerone.edu.it>
e-mail: sais01300n@istruzione.it - posta certificata: sais01300n@pec.istruzione.it



Al dirigente scolastico dell'I.I.S.S.
"M.T. Cicerone" di Sala Consilina (SA)

MODULO DI ADESIONE / DICHIARAZIONE LIBERATORIA

PROGETTO: DM65 Percorsi formativi per il potenziamento del multilinguismo "The future is yours"

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____,
residente a _____ (____) in via _____ n. _____,

La sottoscritta _____ nata a _____ (____) il _____,
residente a _____ (____) in via _____ n. _____,

in qualità di genitori/esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a
_____ frequentante la classe __, sez __, dell'I.I.S. "M.T.
Cicerone", indirizzo _____

DICHIARANO

di conoscere ed accettare i contenuti, le finalità, gli obiettivi del progetto **DM65 "The Future is Yours"**

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare uno dei percorsi di seguito indicati, relativi al progetto **DM65 The Future is Yours** (durata 30 ore), a cura di un esperto in possesso di specifiche competenze professionali:

Barrare il percorso prescelto (X).

| PERCORSO SCELTO oppure ORDINE DI PREFERENZA | CORSO CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE | studenti | NUMERO ORE |
|---|-----------------------------------|------------------|---------------|
| | LINGUA INGLESE B1/2* | Tutti gli alunni | 30 |
| | LINGUA SPAGNOLA A2 | Tutti gli alunni | 30 |

* Il livello B1/B2 sarà assegnato in base ai risultati di un test d'ingresso.

Per ogni percorso è previsto un numero massimo di 20 partecipanti; nel caso di adesioni superiori alle disponibilità, i partecipanti saranno selezionati sulla base di criteri in linea con le finalità del progetto.

Gli interessati dovranno far pervenire la propria candidatura, compilata sull'apposito modulo in allegato entro il 28/12/2024 alle ore 12:00 per mezzo di posta elettronica a sais01300n@istruzione.it o presso la segreteria studenti brevi manu.

Luogo e data _____

Firma ALLIEVO/A _____

Firma GENITORE/TUTORE _____