**Allegato comunicazione n.161 Al Dirigente Scolastico**

Liceo Statale “E. Boggio Lera”

Catania

**Oggetto:** **Domanda di partecipazione al PON 4396/2018 COMPETENZE DI BASE - 2° EDIZIONE 10.2.2A-FSEPON-SI-2019-121**

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………..… nato il……………… a …………………………… (……) residente a ……………………….(…….) in via …………………… ………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ……………………….. e-mail …………………….…………………...

e

Il sottoscritto genitore/tutore ……………………………………………………..… nato il……………… a …………………………… (……) residente a ……………………….(…….) in via …………………… ………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. ……………………….. e-mail …………………….…………………...

avendo letto la comunicazione n………. del …….. **relativo alla selezione dei partecipanti** al progetto dal titolo: **COMPETENZE DI BASE - 2° EDIZIONE**

**chiedono**

che il/la proprio/a figlio/a …………………….…………., nato il …………... a …………………………

iscritto/a e frequentante la classe …… sez. …. indirizzo ……………………………………………

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODULO**  **ITALIANO** | **N. ORE** | **CONTENUTI** | **ADESIONE**  **Segnare con una x**  (scegliere solo un modulo) |
| **DIVERTIRSI IN ITALIANO** | 30 | Potenziamento del lessico italiano e delle abilità di base di riflessione sulla lingua, da realizzare mediante una o più delle seguenti strategie: attività ludiche e/o di produzione/ricezione linguistica, attività con uso di dispositivi digitali, lettura di testi di vario genere, visione di spettacoli teatrali e film |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODULO**  **MATEMATICA** | **N. ORE** | **CONTENUTI** |  |
| **MATEMATICA AMICA** | 30 | Il progetto si situa nell’ambito dei percorsi formativi finalizzati al recupero delle conoscenze e delle competenze matematico-logiche e, conseguentemente, a favorire il loro successo scolastico in Matematica, come elemento fondamentale per un sereno proseguimento degli studi. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODULO**  **LINGUA TEDESCA** | **N. ORE** | **CONTENUTI** |  |
| |  | | --- | | **MIT DEUTSCH IN DIE ZUKUNFT"** | | 30 | Le quattro abilità della lingua tedesca come veicolo verso la conoscenza di sé e dell’altro, anche in prospettiva del mondo del lavoro. Il modulo si articolerà attraverso unità di apprendimento finalizzate a un graduale miglioramento delle competenze linguistiche e comunicative (da livello A2 a livello B1). |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODULO**  **LINGUA SPAGNOLA** | **N. ORE** | **CONTENUTI** |  |
| **LABORATORIO TEATRAL EN LENGUA ESPAGÑOLA"** | 30 | Attraverso la realizzazione di un laboratorio teatrale i corsisti entrano in contatto con la cultura ispanica migliorando l’espressione linguistica. Scopo del laboratorio è, oltre al potenziamento linguistico, favorire la creatività e la conoscenza di tutti i linguaggi espressivi che uno spettacolo teatrale comporta. |  |
| **MODULO**  **LINGUA INGLESE** | **N. ORE** | **CONTENUTI** |  |
| |  | | --- | | **"A BLOG TOWARDS B2"** | | 30 | Il modulo si articolerà attraverso unità di apprendimento finalizzate al potenziamento delle competenze linguistiche in vista della preparazione agli esami CAMBRIDGE FIRST |  |

I sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che il Liceo Statale “E. Boggio Lera”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori

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

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