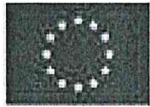


# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza



**I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"**

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: IIS51fb

E-Mail: [leis04900g@istruzione.it](mailto:leis04900g@istruzione.it) – pec: [leis04900g@pec.istruzione.it](mailto:leis04900g@pec.istruzione.it)



Circ. n. 48  
del 09/10/2024

Alle Famiglie degli Studenti delle classi PRIME

Ai Docenti

p.c. Al DSGA

Al Personale ATA

AL SITO WEB

**Oggetto: Informativa sull'attivazione dei "Percorsi per le competenze di base, motivazione e accompagnamento"**

Progetto PNRR "SCUOLA L.F.B.- Learning, Flexibility, well-Being", contrasto dispersione scolastica.

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-15448

Si comunica che a partire dal corrente mese di ottobre saranno attivati dei **"Percorsi per le competenze di base, motivazione e accompagnamento"** relativi alle azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica (DM n. 170/2022). Si tratta di attività formative propedeutiche allo studio delle materie di indirizzo, nell'ottica di un potenziamento personale, motivazionale e di orientamento.

Ciascun percorso, della durata di n. 10 ore, viene erogato, in presenza, in orario extracurriculare, da un Docente Esperto delle discipline proposte.

L'intervento rappresenta un'importante opportunità di crescita personale e didattica, un sostegno concreto alla formazione degli alunni delle prime classi della nostra istituzione scolastica. Nei prossimi giorni saranno comunicati alle famiglie e agli alunni i calendari delle attività che saranno completamente gratuite.

L'impegno formale alla frequenza è requisito indispensabile per la partecipazione agli interventi.

Si invitano, pertanto, i signori Genitori degli alunni partecipanti a garantire la frequenza durante i giorni calendarizzati al fine di non inficiare i risultati previsti.

Si allega:

Modulo di adesione ai corsi da consegnare FIRMATO entro il 16 ottobre 2024 ai seguenti professori:

SEDE VIALE DON BOSCO: Prof. Masciullo Antonio

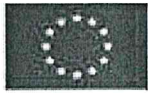
SEDE VIALE DON TONINO: Prof. Mazzotta Piero

**Il Dirigente Scolastico**  
Prof. Andrea Valerini

The image shows a circular official stamp of the school, with the text "S.S. LA PONTICIA" and "VIALE DON BOSCO" visible. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink.

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza



**I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"**

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117  
Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095  
Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb  
EMail: leis04900g@istruzione.it - pec: leis04900g@pec.istruzione.it



PNRR MISSIONE 4. Investimento 1.4 Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 - Istruzione e ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università  
Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica (D.M. 17012022)

**Titolo del Progetto: "SCUOLA L.F.B.- Learning, Flexibility, well-Being"**

**Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-15448**

**CUP: F24D22003000006**

## MODULO DI ADESIONE PERCORSI COMPETENZE DI BASE

*Il sottoscritto*

*nato a*

*Il / / e residente a ( )*

*in via*

*la sottoscritta . nata a ( )*

*Il / / e residente a ( )*

*In via*

| <i>In qualità di</i> | <i>genitore/i</i> | <i>Dell'alunno/a</i> | <i>frequentante la</i> |
|----------------------|-------------------|----------------------|------------------------|
| <i>classe</i>        | <i>sez</i>        | <i>indirizzo</i>     | <i>a.s.</i>            |

### DICHIARANO

di conoscere ed accettare i contenuti, le finalità, gli obiettivi del Progetto PNRR "SCUOLA L.F.B.- Learning, Flexibility, well-Being"

### AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare le seguenti attività didattico-formative relative al progetto "SCUOLA L.F.B.- Learning, Flexibility, well-Being":

**SCELTA del PERCORSO FORMATIVO:**

**CORSO di CHIMICA**

**CORSO DI IGIENE, ANATOMIA E CULTURA MEDICO-SANITARIA**

**CORSO ECONOMIA AZIENDALE**

**CORSO INFORMATICA**

Galatina, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\*)

\_\_\_\_\_ (\*)

*(\*) firma di un genitore o chi esercita la potestà genitoriale*