

**MODULO DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE
AFFERENTE E DI MENTORING**

Titolo del progetto: "L'AGENDA SUD AL NERVI ALAIMO E LA SFIDA ALLA DISPERSIONE"

Codice identificativo progetto: M4C1I1.4-2025-1686-P-61892

CUP: J64D25003120006

I.I.S. P.L. NERVI ALAIMO DI LENTINI

Nome studente/ssa: _____

Cognome studente/ssa: _____

Classe a.s. 2025/2026: _____

☐	MENTORING - Percorsi di sostegno alle competenze disciplinari
☐	Percorsi di potenziamento delle competenze in Lingua Inglese
☐	Percorsi di potenziamento delle competenze in Matematica
☐	Percorsi di potenziamento delle competenze in Lingua Italiana
☐	Percorsi di potenziamento delle competenze in Informatica

STUDENTE/SSA MINORENNE

I sottoscritti _____ e _____

Genitori/Tutori dello/studente/ssa _____
dichiarano di voler far partecipare il/la proprio/a figlio/a al percorso di potenziamento delle
competenze di base o laboratoriale e si impegnano a farlo/a frequentare per l'intera durata del
corso.

Firma del genitore/tutore legale: _____

Firma del genitore/tutore legale: _____

STUDENTE/SSA MAGGIORENNE

Io sottoscritto _____ dichiaro di voler partecipare al/ai
percorso/i di potenziamento delle competenze di base e mi impegno a frequentare il corso per
l'intera sua durata.

Data: _____

Firma dello studente maggiorenne: _____