



**Ai Genitori
Agli Alunni della classe 5AB
Al DSGA Dott.ssa Gioia Minuti
Al sito Web dell'Istituto
Al personale Ata**

OGGETTO: PNRR/dispersione D.M. 176/2025 Corso Recupero scienze degli alimenti

Con piacere si comunica che il nostro Istituto, nel corso del corrente anno scolastico, propone agli alunni della classe 5AB, un corso pomeridiano in orario extracurricolare di recupero di scienze degli alimenti. Il corso sarà COMPLETAMENTE GRATUITO per i partecipanti. L'istituto rilascerà un attestato di partecipazione.

Tale corso INTERNO, organizzato grazie ai fondi stanziati dal **PNRR/dispersione D.M. 176/2025**, si svolgerà in orario extracurricolare e avrà una durata complessiva di 10 ore con il seguente calendario:

classe 5AB SEDE CENTRALE AULA 25

Mercoledì 22 aprile 2026	14,30-16,30
Mercoledì 29 aprile 2026	14,30-16,30
Mercoledì 6 maggio 2026	14,30-16,30
Mercoledì 13 maggio 2026	14,30-16,30
Mercoledì 20 maggio 2026	14,30-16,30

MODALITA' ORGANIZZATIVE

I corsi si terranno presso la SEDE CENTRALE

NUMERO DI PARTECIPANTI 6

L'IMPEGNO ALLA FREQUENZA ASSIDUA E' PREREQUISITO RICHIESTO PER L'ISCRIZIONE DEI CORSI

- ❖ **Si ricorda altresì che il corso, organizzato dalla scuola nell'ambito del PNRR, è finalizzato al contrasto della dispersione scolastica ed è parte integrante dell'offerta formativa, pertanto fornirà elementi concorrenti alla valutazione del secondo quadrimestre.**

Si chiede ai genitori degli alunni, individuati dai docenti relatori del corso, **di restituire ai medesimi la DOMANDA DI ISCRIZIONE** di seguito indicata debitamente compilata e firmata per accettazione, **entro e non oltre il prossimo venerdì 17 aprile 2026.**

I docenti provvederanno a ritirare le domande e consegnarle in vicepresidenza.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicoletta Ferrari
*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art.3, comma2 del D.Lgs. n. 39/93*



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a _____

frequentante, nel corrente anno scolastico, la classe 5AB **AUTORIZZO** mio/a figlio/figlia a partecipare al corso
extracurricolare Recupero scienze degli alimenti e mi impegno a sollecitarne una **frequenza assidua**.

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 per recarsi nell'aula designata 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 iscrizione al corso

Data.....Firma del alunno per frequenza assidua al corso.....