

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



Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO 1 MODENA

Distretto n. 17 - Via Amundsen, 80 - 41123 MODENA

☎ 059/331373 - Fax: 059/824135

C.F.: 94177160366 - C.M.: MOIC84100V

e-mail: moic84100v@istruzione.it PEC: moic84100v@pec.istruzione.it



Circ. n. vedi segnatura

Modena, 30/06/2025

Agli studenti e alle loro famiglie
Classi 2 e 5 tutti i plessi di
scuola primaria
E,p.c. Ai docenti
AI DSGA
Al sito di Istituto

OGGETTO: Avvio progetto: SuperMenti: Accendi le Idee, Potenza le Competenze!

Si comunica il calendario dei seguenti percorsi formativi:

TITOLO DEL CORSO	ESPERTO	TUTOR	CALENDARIO
Rientro preparato classi seconde CORSO 1	Babbini Anna	Munari Tiziana	- Da lunedì 1 a venerdì 5 settembre ore 9.00/ 12.00 - Da lunedì 8 a venerdì 12 settembre ore 9.00/ 12.00
Rientro preparato classi seconde CORSO 2	Sebastiani Camilla	Montorro Cecilia	- Da lunedì 1 a venerdì 5 settembre ore 9.00/ 12.00 - Da lunedì 8 a venerdì 12 settembre ore 9.00/ 12.00
Rientro preparato classi quinte	Grana Federica	Di Pippo Concetta	- Da lunedì 1 a venerdì 5 settembre ore 9.00/ 12.00 - Da lunedì 8 a venerdì 12 settembre ore 9.00/ 12.00

I corsi si terranno presso la Scuola Primaria Giovanni XXIII Via Amundsen 70

Saranno accettate le prime 25 iscrizioni per ogni corso.

Per l'iscrizione compilare ed inviare all'indirizzo di posta elettronica moic84100v@istruzione.it il modulo allegato entro e non oltre il 30.07.2025 seguirà comunicazione di accettazione domanda di iscrizione

Il Dirigente Scolastico
Dott. Stefania Giovanetti
Documento firmato digitalmente

Firmato digitalmente da GIOVANETTI STEFANIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

PROGETTO “ **SuperMenti: Accendi le idee, Potenzia le Competenze!**”

Il sottoscritto _____
genitore dello studente _____ iscritto
per l’A.S. 2025/26 alla classe _____ della Scuola Primaria _____

CHIEDE

l’iscrizione del proprio/a figlio/a al corso (barrare il corso interessato)

- ☐ Rientro preparato classi seconde CORSO 1
- ☐ Rientro preparato classi seconde CORSO 2
- ☐ Rientro preparato classi quinte

Modena, lì _____

FIRMA
