**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI MODULI PON**

Noi sottoscritti …………………………………………………………………………………..

genitori dell’alunno/a…………………………………………………………………………....

iscritto/a nell’ a.s. 2024-25 alla classe …………… sezione ……………… plesso ……………………………………………………………………….....

**CHIEDIAMO**

che nostro/a figlio/a possa essere ammesso/a alla frequenza del modulo PON

**LA REALTA’ VIRTUALE CON ROBLOX – classi I Scuola Secondaria**

A tal fine dichiariamo che nostro figlio/figlia:

* Ha un particolare interesse per le STEM
* Ha riportato, in questo e nei precedenti anni scolastici, una valutazione generale di livello Intermedio o Avanzato nella materia scientifiche
* Non ha ricevuto richiami disciplinari

Noi genitori ci impegniamo:

* a prendere conoscenza dei criteri di individuazione dei partecipanti, esplicitati nell’avviso presente sul sito della scuola e di accettarne le condizioni;
* a garantire l’assidua frequenza giornaliera da parte di nostro/a figlio/a;
* a tenerci informati sui tempi e sugli adempimenti burocratici, comunicati attraverso gli Avvisi sul sito e/o tramite i rappresentanti di classe.

Firma di entrambi i genitori

………………………………………………….

………………………………………………….

**CALENDARIO PON LA REALTA’ VIRTUALE CON ROBLOX 2024/25**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Data** | **Giorno** | **Orario** |
| 1 | 11.04.2025 | Venerdì | 14.00-18.00 |
| 2 | 12.04.2025 | Sabato | 09.00-13.00 |
| 3 | 09.05.2025 | Venerdì | 14.00-18.00 |
| 4 | 10.05.2025 | Sabato | 09.00-13.00 |
| 5 | 16.05.2025 | Venerdì | 14.00-18.00 |
| 6 | 17.05.2025 | Sabato | 09.00-13.00 |
| 7 | 24.05.2025 | Sabato | 09.00-13.00 |
| 8 | 30.05.2025 | Venerdì | 14.00-18.00 |