



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**DIREZIONE DIDATTICA CASTEL S. PIETRO TERME (BO)**  
**Piazza A. Costa n. 6 – Castel San Pietro Terme**  
**tel. 051/94.11.77**  
C.F. 82003710371 - C.M. BOEE07200P  
<https://ddcastelsanpietro.it>  
- [boee07200p@istruzione.it](mailto:boee07200p@istruzione.it) -  
[boee07200p@pec.istruzione.it](mailto:boee07200p@pec.istruzione.it)  
codice univoco UFORMH



Alle famiglie  
Al Sito – all'Albo

Prot. n° 14492 del 19/12/2025

**OGGETTO:** Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Inclusion e contrasto alla dispersione scolastica Sotto azione ESO4.6. A4.A - Avviso Prot. 81652 del 23/05/2025, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni

CUP: I44D25001540007

CNP: ESO4.6.A4.A-FSE-PN-EM-2025-455

### **Avviso di selezione allievi per l'ammissione al percorso formativo di cui in oggetto**

#### **Articolazione e durata del corso:**

Il percorso formativo sarà articolato nei seguenti moduli:

| <b>Tipologia Modulo</b>                                         | <b>Titolo e descrizione del Modulo</b> | <b>n° ore</b> |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|
| Competenza personale, sociale e capacità di imparare a imparare | STUDIARE                               | 30            |
| Lingua madre                                                    | PARLO ITALIANO!                        | 30            |

#### **Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso**

Il corso è rivolto a n. **20** partecipanti per modulo, studenti della scuola DD Castel San Pietro Terme selezionati in funzione dalle domande pervenute aventi i seguenti requisiti

- Essere nell'anno scolastico 2025/2026 iscritti all'istituto

Firmato digitalmente dalla Dirigente Scolastica Dott.ssa GIOVANNA CHIANELLI

- Avere manifestato durante il presente anno scolastico, o nei precedenti, forti motivazioni al miglioramento e all'apprendimento non convenzionale

Nel caso di esubero di candidature il Dirigente Scolastico si riserva il diritto di ammettere un numero superiore di alunni

#### **Modalità presentazione domanda**

Il candidato presenterà alla segreteria didattica dell'Istituto di appartenenza, la documentazione di seguito indicata:

- domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello "Allegato A" dell'avviso debitamente firmato dal candidato (se maggiorenne) e da almeno uno dei genitori;
- fotocopia di un valido documento e codice fiscale alunno e genitore
- Dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria, contenuto nella domanda di partecipazione, da parte dei genitori dell'alunno, debitamente firmata e corredata dal documento di identità di almeno uno dei genitori.

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata a mano, presso la segreteria didattica della propria scuola di appartenenza o alle proprie insegnanti, o per email al seguente indirizzo

[boee07200p@istruzione.it](mailto:boee07200p@istruzione.it), a pena di esclusione, **entro le ore 20:00 del giorno 11/01/2026** Farà fede il protocollo della scuola di appartenenza.

La modulistica è allegata al presente avviso ed è scaricabile dal sito **della scuola** nella sezione SIF 21-27 PIANO ESTATE 2. Ogni candidato può chiedere di partecipare ad uno o più moduli. Nell'eventualità di candidatura a più moduli indicare l'ordine di preferenza (**1= preferenza maggiore – X = preferenza minore**) di ammissione agli stessi.

#### **Valutazione delle domande e modalità di selezione**

SOLO NEL CASO LE DOMANDE SUPERASSERO IL LIMITE CONSENTITO SI PROCEDERÀ A UNA SELEZIONE VALUTANDO LE CANDIDATURE

La valutazione delle candidature pervenute verrà effettuata dal dirigente scolastico che potrà all'occorrenza servirsi di apposita commissione formata da docenti della scuola e nominata allo scadere dei termini di presentazione delle istanze di partecipazione.

L'istruttoria delle domande, per valutarne l'ammissibilità sotto il profilo formale, avverrà con le seguenti modalità:

- Rispetto dei termini di partecipazione delle domande (farà fede il protocollo di ricezione della scuola di appartenenza);
- Verifica della correttezza e completezza della documentazione

I percorsi formativi sono diretti al recupero delle fragilità dimostrate nel corso dell'anno scolastico che al potenziamento delle competenze trasversali, pertanto, nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, saranno considerati:

- 1) La media delle proposte di voto per l'ammissione ALL'ANNO SCOLASTICO 2025/2026
- 2) La proposta di voto nella materia oggetto di formazione
- 3) Lo stato di disagio economico certificato attraverso ISEE
- 4) Il parere espresso dal consiglio di classe (a parità di punteggio)

La procedura di selezione si concluderà con una valutazione espressa in centesimi.

A parità di punteggio anche dopo il parere espresso dal consiglio di classi, sarà data preferenza all'allievo con il modello ISEE più basso.

Sussistente la parità la precedenza sarà data al candidato più giovane

#### **Graduatoria finale**

La graduatoria finale, ove occorra, verrà redatta in base ai titoli valutati e ai risultati della selezione effettuata. L'elenco dei candidati ammessi al percorso saranno affissi, entro **5** giorni dal termine della presentazione delle domande, presso la sede dell'istituto e consultabili al sito nella sezione PIANO ESTATE

#### **Sede di svolgimento**

Il modulo **STUDIARE** si svolgerà presso **LA CASA DEL VOLONTARIATO** secondo il calendario allegato alla presente

Il modulo **PARLO ITALIANO** di alfabetizzazione si svolgerà presso l'istituzione scolastica secondo un calendario da concordare e che sarà consegnato alle famiglie degli alunni.

**Firmato digitalmente dalla Dirigente Scolastica Dott.ssa GIOVANNA CHIANELLI**

**Frequenza al corso**

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 25% del totale delle ore previste. Gli allievi che supereranno tale limite, pur potendo continuare a partecipare al corso, non potranno ricevere l'attestato di merito.

La Dirigente Scolastica  
**Giovanna Chianelli**

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

I sottoscritti genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ nato\ a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato\ a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe \_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

di far partecipare il proprio figlio alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

### **PIANO ESTATE 2**

Secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)**

| <b>Scelta</b> | <b>Tipologia Modulo</b>                                         | <b>Titolo e descrizione del Modulo</b> | <b>n° ore</b> | <b>N°<br/>preferenza</b> |
|---------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|--------------------------|
|               | Competenza personale, sociale e capacità di imparare a imparare | STUDIARE                               | 30            |                          |
|               | Lingua madre                                                    | PARLO ITALIANO!                        | 30            |                          |

Castel San Pietro Terme, \_\_\_\_\_ il genitore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Castel San Pietro Terme, \_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_

**Firmato digitalmente dalla Dirigente Scolastica Dott.ssa GIOVANNA CHIANELLI**

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto ..... padre/madre di .....

e

Il sottoscritto ..... padre/madre di .....

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 202\_/202\_ e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Castel San Pietro Terme, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo**

|    |                                                           |               |
|----|-----------------------------------------------------------|---------------|
|    | <b>STUDIARE sede di svolgimento CASA DEL VOLONTARIATO</b> |               |
|    | <b>DATA</b>                                               | <b>ORARIO</b> |
| 1  | <b>SABATO 17/01</b>                                       | 10:00/12:00   |
| 2  | <b>SABATO 24/01</b>                                       | 10:00/12:00   |
| 3  | <b>SABATO 31/01</b>                                       | 10:00/12:00   |
| 4  | <b>SABATO 7/02</b>                                        | 10:00/12:00   |
| 5  | <b>SABATO 14/02</b>                                       | 10:00/12:00   |
| 6  | <b>SABATO 21/02</b>                                       | 10:00/12:00   |
| 7  | <b>SABATO 28/02</b>                                       | 10:00/12:00   |
| 8  | <b>SABATO 7/03</b>                                        | 10:00/12:00   |
| 9  | <b>SABATO 14/03</b>                                       | 10:00/12:00   |
| 10 | <b>SABATO 21/03</b>                                       | 10:00/12:00   |
| 11 | <b>SABATO 28/03</b>                                       | 10:00/12:00   |
| 12 | <b>SABATO 11/04</b>                                       | 10:00/12:00   |
| 13 | <b>SABATO 18/04</b>                                       | 10:00/12:00   |
| 14 | <b>SABATO 9/05</b>                                        | 10:00/12:00   |
| 15 | <b>SABATO 16/05</b>                                       | 10:00/12:00   |