



Istituto Comprensivo n. 5 di Imola
Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi
 40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957
 Scuola dell'Infanzia G. Cerini tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria S. Zennaro tel. 0542-40613
 Scuola Secondaria S. Zennaro tel. 0542-42288
 Scuola primaria G. Rodari tel. 0542-43324 - Scuola Infanzia G. Rodari tel. 0542-40137
 e-mail Segreteria: boic84200r@istruzione.it posta elettronica certificata: boic84200r@pec.istruzione.it
 sito: www.ic5imola.edu.it Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFU54V



- **Albo**
- **Alunni e Famiglie**
- **Sito sezione PNRR**

AVVISO DI SELEZIONE ALUNNI AI PERCORSI PER PICCOLI GRUPPI - PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza Missione 4: Istruzione E Ricerca Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università-Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

TITOLO PROGETTO: FACCIAMO LA DIFFERENZA

CNP: **M4C1I1.4-2024-1322-P-51424**

CUP: **G24D21000580006**

Avviso di selezione allievi per l'ammissione ai percorsi formativi

Articolazione e durata del corso:

il percorso formativo sarà articolato in 24 moduli della durata di **14 ore** ciascuno.

Art.1 Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso Il corso è rivolto agli alunni delle classi prime, seconde e terze, studenti della scuola secondaria di primo grado, aventi i seguenti requisiti:

- Essere nell'anno scolastico 2024/2025 iscritti all'istituto
- Avere manifestato durante il presente anno scolastico, o nei precedenti, forti motivazioni al miglioramento e all'apprendimento non convenzionale.

Art.2 Modalità presentazione domanda

Il candidato consegnerà al docente esperto del corso, la documentazione di seguito indicata:

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



Istituto Comprensivo n. 5 di Imola
Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi
 40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957
 Scuola dell'Infanzia G. Cerini tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria S. Zennaro tel. 0542-40613
 Scuola Secondaria S. Zennaro tel. 0542-42288
 Scuola primaria G. Rodari tel. 0542-43324 – Scuola Infanzia G. Rodari tel. 0542-40137
 e-mail Segreteria: boic84200r@istruzione.it posta elettronica certificata: boic84200r@pec.istruzione.it
 sito: www.ic5imola.edu.it Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFU54V



- Scheda Anagrafica compilata interamente e sottoscritta dai genitori/tutori.

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere consegnata a mano al docente referente del progetto a pena di esclusione, entro il 19.04.2025. La modulistica è allegata al presente avviso.

Art.3 Valutazione delle domande

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;
- Criteri di selezione approvati dal Collegio dei docenti.

Art 4. 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 sul sito.

Art.5 Sede di svolgimento

Il percorso formativo si svolgerà presso l'istituzione scolastica.

Art.6 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

Prof.ssa Adele D'Angelo
 documento informatico firmato digitalmente ai sensi art. 82/2005 s.m.i. e norme collegate



Istituto Comprensivo n. 5 di Imola
Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi
 40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957
 Scuola dell'Infanzia G. Cerini tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria S. Zennaro tel. 0542-40613
 Scuola Secondaria S. Zennaro tel. 0542-42288
 Scuola primaria G. Rodari tel. 0542-43324 – Scuola Infanzia G. Rodari tel. 0542-40137
 e-mail Segreteria: boic84200r@istruzione.it posta elettronica certificata: boic84200r@pec.istruzione.it
 sito: www.ic5imola.edu.it Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFU54V



ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

I sottoscritti

_____ nato\ a _____

prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

e

_____ nato\ a _____

prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

genitori

dell'alunno _____ nato/a a _____ prov.

_____ il _____ frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe

_____ della Secondaria del plesso di _____ dell'IC n. 5 di

Imola

CHIEDONO

Che il proprio figlio partecipi alla selezione per la partecipazione alle edizioni di mentoring: Attività formative in favore degli studenti che mostrino particolari fragilità negli apprendimenti, a rischio di abbandono o che abbiano interrotto la frequenza scolastica; percorsi individuali di orientamento, sostegno alle competenze disciplinari, coaching motivazionale. Ciascun percorso verrà erogato, in presenza, da un esperto in possesso di specifiche competenze, in orari diversi da quelli di frequenza scolastica.



Istituto Comprensivo n. 5 di Imola
Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi
 40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957
 Scuola dell'Infanzia G. Cerini tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria S. Zennaro tel. 0542-40613
 Scuola Secondaria S. Zennaro tel. 0542-42288
 Scuola primaria G. Rodari tel. 0542-43324 – Scuola Infanzia G. Rodari tel. 0542-40137
 e-mail Segreteria: boic84200r@istruzione.it posta elettronica certificata: boic84200r@pec.istruzione.it
 sito: www.ic5imola.edu.it Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFU54V



Titolo edizione	Destinatari	Sede di svolgimento	n. ore di attività	BARRARE CASELLA
MENTORING	Alunni della Secondaria	SCUOLA SECONDARIA- PLESSO PRINCIPALE	14	

Date e orari di svolgimento saranno comunicati e definiti, in base alle esigenze organizzative dell'istituzione scolastica.

A tal fine, i sottoscritti dichiarano che il proprio figlio _____

- è iscritto, per l'anno scolastico 2024/2025, alla classe _____
- della scuola Secondaria di Primo Grado di _____
- assicura la disponibilità a partecipare per l'intera durata delle attività
- non ha partecipato ad altri percorsi extra-scolastici negli anni scolastici 2022/2023 e 2023/2024 ovvero ha già partecipato ad altri percorsi extra-scolastici negli anni scolastici _____
- appartiene alla seguente categoria protetta (L.104/92, L. 170/2010, BES) _____

Imola, _____

I sottoscritti _____ e _____, genitori dell'allievo _____ dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

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.

Imola, _____

I genitori _____



Istituto Comprensivo n. 5 di Imola
Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi
 40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957
 Scuola dell'Infanzia G. Cerini tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria S. Zennaro tel. 0542-40613
 Scuola Secondaria S. Zennaro tel. 0542-42288
 Scuola primaria G. Rodari tel. 0542-43324 – Scuola Infanzia G. Rodari tel. 0542-40137
 e-mail Segreteria: boic84200r@istruzione.it posta elettronica certificata: boic84200r@pec.istruzione.it
 sito: www.ic5imola.edu.it Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFU54V



Allegato B: DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Isottoscritti egenitori
 di.....

autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2024/2025 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 predisposto dalla istituzione scolastica.

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 formativa previste dal progetto.

Imola, _____

Firme dei genitori



Istituto Comprensivo n. 5 di Imola
Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi
 40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957
 Scuola dell'Infanzia G. Cerini tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria S. Zennaro tel. 0542-40613
 Scuola Secondaria S. Zennaro tel. 0542-42288
 Scuola primaria G. Rodari tel. 0542-43324 - Scuola Infanzia G. Rodari tel. 0542-40137
 e-mail Segreteria: boic84200r@istruzione.it posta elettronica certificata: boic84200r@pec.istruzione.it
 sito: www.ic5imola.edu.it Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFU54V



ALLEGATO C - CRITERI PER LA SELEZIONE DEGLI ALUNNI

1. Essere alunni iscritti, per l'anno scolastico 2024/2025, alle classi alle quali sono indirizzate le singole edizioni
2. Gli alunni dovranno assicurare la disponibilità a partecipare per l'intera durata delle attività
3. In caso di eccesso di richieste, sono previsti i seguenti criteri di precedenza:
 - a) Alunni che non abbiano già partecipato ad altri percorsi extra-scolastici negli anni scolastici 2022/2023 e 2023/2024
 - b) L'appartenenza al genere femminile al fine di contribuire ad abbattere il divario di genere
 - c) L'appartenenza a categorie protette (L.104/92, L. 170/2010, BES)

Nel rispetto dei criteri di precedenza, in caso di eccesso di domande, precedono i candidati maggiori per età.

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DA SCUOLA DEGLI ALUNNI DI SCUOLA SECONDARIA (ai sensi dell'art. 19 bis della l. 172 del 04.12.2017)

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____),
 il _____ / _____ / _____, residente a _____ (____),
 indirizzo: _____;
 Io _____, nata a _____ (____),
 il _____ / _____ / _____, residente a _____ (____),
 indirizzo: _____;
 genitori/e o esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
 frequentante la classe ____ sez. ___, di scuola _____ -- _____ plesso di _____

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età di nostro/a/ figlio/a;
- del suo grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa;
- del fatto che nostro/a figlio/a è dotato/a dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza



unicef

40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957

Scuola dell'Infanzia G. Cerini tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria S. Zennaro tel. 0542-40613

Scuola Secondaria S. Zennaro tel. 0542-42288

Scuola primaria G. Rodari tel. 0542-43324 - Scuola Infanzia G. Rodari tel. 0542-40137

e-mail Segreteria: boic84200@istruzione.it posta elettronica certificata: boic84200@pec.istruzione.it
sito: www.ic5imola.edu.it Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFU54V



casa da scuola in sicurezza

AUTORIZZIAMO

ai sensi dell'art. 19 bis della L. 172 del 04.12.2017, l'IC5 di Imola, nella persona del Dirigente Scolastico, a consentire l'uscita autonoma di nostro/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e di ogni altra attività curricolare o extracurricolare prevista dal PTOF della scuola, così come anche al periodo di svolgimento degli Esami di Stato conclusivi del I ciclo d'istruzione.

La presente autorizzazione esonerà il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso.

Luogo e data

_____ In fede _____

(richieste firme di entrambi i genitori)