



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Codice Progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2024-70

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA

Via Gramsci, 2/A - 40059 MEDICINA (BO)

Codice fiscale 80071270377 – Cod. Mecc. BOIC867005 – C.U.: UFS0AF

Tel. 051 6970595 - Fax 051 6970596

Email: BOIC867005@istruzione.it - BOIC867005@pec.istruzione.it

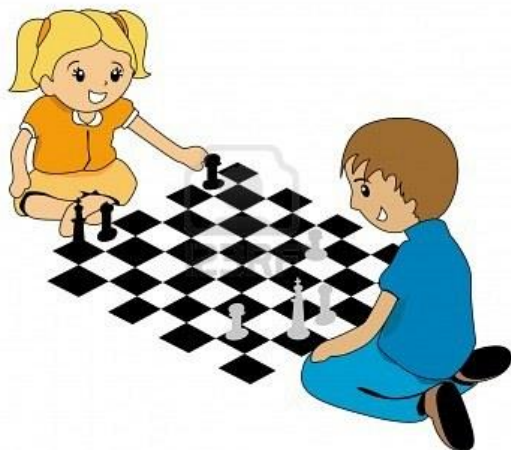
Sito Web: <https://icmedicina.edu.it/>

Ai genitori degli alunni interessati

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 – Sottozione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus

Gentili genitori,

Si comunica che, nell'ambito del progetto PON/FSE “ESO4.6.A4.AFSEPNE-2024-70 – PIANO ESTATE MEDICINA-MEDIEST, sarà attivato un corso di 30 ore di **SCUOLA DI SCACCHI** tenuto da un istruttore certificato e dedicato agli **alunni che nell'anno scolastico 2023-2024 hanno frequentato la classe 3°, 4°, 5° Primaria o 1°, 2° Secondaria di Primo grado.**



È noto che il gioco degli scacchi e il relativo apprendimento delle tecniche di gioco, quale sport intellettuale, contribuisce allo sviluppo delle facoltà logico-razionali e delle capacità di intuizione e di fantasia dell'individuo. L'aspetto ricreativo del gioco si coniuga con quello educativo della mente e della stessa personalità dei giocatori, chiamati a misurarsi col proprio estro ma nell'ambito del rigore scientifico, del metodo e del calcolo.

La disciplina sportiva degli scacchi, assicura una grande validità educativa anche nelle situazioni di

Firmato digitalmente da PAOLO CASTELLANA

degrado sociale e di recupero di giovani pre-devianti o con difficoltà di apprendimento. Chi pratica questa disciplina, acquisisce una profonda capacità di concentrazione e potenzia le caratteristiche elaborative del cervello, con notevoli effetti benefici anche in altri campi. Gli scacchi contribuiscono alla formazione del carattere migliorando le capacità di riflessione e il controllo dell'impulsività, incentivano uno sviluppo armonioso delle qualità comportamentali, secondo cui il giovane accetta le regole del gioco e si impegna a rispettarle. Gli scacchi contribuiscono alla formazione della coscienza sociale in quanto insegnano a rispettare le regole e ad accrescere la correttezza, rispettare l'avversario, accettare la sconfitta e ad adattarsi alla realtà;

Il corso si concluderà con un torneo tra i partecipanti. I vincitori saranno proclamati durante la festa del Barbarossa.

Il corso consisterà di 8 lezioni di tre ore ciascuna e due giorni di torneo che si terranno presso i locali della scuola, secondo il seguente calendario:

GIORNO	ORARIO
Lunedì 26 agosto 2024	9:00-12:00
Martedì 27 agosto 2024	9:00-12:00
Mercoledì 28 agosto 2024	9:00-12:00
Giovedì 29 agosto 2024	9:00-12:00
Venerdì 30 agosto 2024	9:00-12:00
Giovedì 5 settembre 2024	9:00-12:00
Venerdì 6 settembre 2024	9:00-12:00
Lunedì 9 settembre 2024	9:00-12:00
Mercoledì 11 settembre 2024 TORNEO	9:00-12:00
Venerdì 13 settembre 2024 TORNEO	9:00-12:00

Per iscriversi a questa attività clicca il link: <https://forms.gle/ksqktbXq9KUvPGqZA>

N.B.

Nel caso in cui il numero di iscrizioni all'attività sia eccessivo, ai fini anche della sicurezza degli alunni partecipanti, saranno adottati i seguenti criteri di selezione:

- 1) Ordine cronologico
- 2) Compatibilità con il calendario delle eventuali altre attività di cui si richiede la partecipazione
- 3) Essendo questa attività annoverata tra le discipline STEM, in ottemperanza con le indicazioni ministeriali, in caso di pari situazione alle alunne viene data la precedenza
- 4) La partecipazione a un solo modulo è criterio di precedenza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Paolo Castellana

Restituire i tagliandi sottostanti firmati

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. di MEDICINA.....

I sottoscritti _____ genitori/tutori dell'alunno/a
_____ frequentante il laboratorio di Scuola di Scacchi previsto nel Piano Estate 2024
dell'IC di Medicina presso il plesso Simoni,

AUTORIZZANO

la scuola "G.Simoni" dell'IC di Medicina a permettere l'entrata e l'uscita autonoma del/la figlio/a dai locali scolastici
all'inizio e al termine dell'orario delle attività didattiche del progetto Scuola di Scacchi come da calendario stabilito.

Medicina _____

Firma

In alternativa

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di
atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni
sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di
entrambi i genitori

Medicina _____

Firma

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. di MEDICINA

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a

frequentante il laboratorio di Scuola di Scacchi previsto nel Piano Estate 2024 dell'IC di Medicina presso il plesso Simoni,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che potranno eventualmente effettuarsi nel territorio di Medicina, senza l'uso del mezzo di trasporto,

Medicina, _____

FIRMA dei Genitori

In alternativa:

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di

Medicina, _____

FIRMA del Genitore

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a

frequentante il laboratorio di Scuola di Scacchi previsto nel Piano Estate 2024 dell'IC di Medicina presso il plesso Simoni,

AFFERMANO

di aver letto, compreso e preso visione dell'informativa in allegato 2 relativa alla protezione dei dati personali, compresa la parte relativa ai casi più frequenti di dati sensibili o giudiziari.

Alunno (Nome e Cognome) _____ Classe _____

Firma di entrambi i genitori/tutore/affidatario _____ / _____

In alternativa:

*In caso di firma di un solo genitore/autore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione:
“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 445 del 2000, Dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi genitori”.*

Firma del genitore/tutore/affidatario _____
