



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“GIOACCHINO DA FIORE”
SCUOLA DELL’INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO
Via Fra Giuseppe snc – 87055 San Giovanni in Fiore (CS)
www.gdafioresgf.gov.it**

Telefono 0984992887
csic8av00x@istruzione.it (PEO)
 Cod. Mecc. CSIC8AV00X

Cod. univoco Fattura Elettronica: UFI83A

csic8av00x@pec.istruzione.it (PEC)
 Codice fiscale: 80004380780
 Iban: IT13R0306980962100000046005



Circolare n. 213

San Giovanni in Fiore, data e n. prot. come da segnatura

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

OGGETTO: 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, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 19/2024).

TITOLO PROGETTO: “La scuola vicino agli alunni” CNP: CSIC8AV00X - M4C1I.4-2024-1322-P-53549 CUP: J14D21000990006

Avviso di selezione allievi per l’ammissione ai percorsi formativi ricadenti nel progetto di cui in oggetto in attività non curricolare, riservato agli alunni della scuola secondaria di primo grado

Articolazione e durata del corso:

Il percorso formativo sarà articolato nelle seguenti edizioni

Denominazione Incarico	Descrizione	n. ore	N partecipanti massimo
Attività di potenziamento didattico	Affiancamento educativo per alunni, finalizzate a favorire la motivazione, il rafforzamento delle competenze di base. Attività di ascolto e sportello in ambito scolastico finalizzato ad un accompagnamento didattico	12	24
Attività di coaching	Coaching psicologico per potenziare motivazione e disponibilità all'apprendimento	12	10
Attività di sportello psicologico	Sportello psicologico per affrontare ansie e dubbi e migliorare relazioni e obiettivi	12	10
Attività di Orientamento	Sportello orientamento per affrontare dubbi e migliorare obiettivi scolastici per le scelte future	9	9
affiancamento didattico	Affiancamento didattico per alunni, finalizzate a favorire la motivazione, il rafforzamento delle competenze di base.	12	120
approfondimento Italiano	Approfondimento didattico per alunni, finalizzate a favorire l'apprendimento in italiano.	15	10/ corso

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L’ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall’Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell’Istruzione
e del Merito



Firmato digitalmente da ANTONIO RITA SMALDONE



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GIOACCHINO DA FIORE"
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO
Via Fra Giuseppe snc – 87055 San Giovanni in Fiore (CS)
www.gdafioresgf.gov.it



Telefono 0984992887
csic8av00x@istruzione.it (PEO)
 Cod. Mecc. CSIC8AV00X
 Cod. univoco Fattura Elettronica: UFI83A

csic8av00x@pec.istruzione.it (PEC)
 Codice fiscale: 80004380780
 Iban: IT13R0306980962100000046005

approfondimento Matematica	Approfondimento didattico per alunni, finalizzate a favorire l'apprendimento in matematica.	15	10/ corso
approfondimento Inglese	Approfondimento didattico per alunni, finalizzate a favorire l'apprendimento in inglese.	15	10/ corso
potenziamento Metodo Studio	Potenziamento didattico per alunni, finalizzate a favorire e incrementare il metodo di studio.	15	90
attività Teatrali	Approfondimento didattico per alunni, finalizzate a favorire l'apprendimento sociale ed espressivo.	40	20
attività di Coro	Approfondimento didattico per alunni, finalizzate a favorire l'apprendimento sociale ed espressivo.	40	20
attività Musicali/orchestra	Approfondimento didattico per alunni, finalizzate a favorire l'apprendimento sociale ed espressivo.	40	20

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Il corso è rivolto al numero di partecipanti sopra indicato, studenti della scuola, selezionati in funzione dalle domande pervenute 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

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 e da almeno uno dei genitori;
- fotocopia di un valido documento e codice fiscale del candidato
- 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.
- Scheda Anagrafica compilata interamente e sottoscritta dai genitori

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata esclusivamente a mano, presso la segreteria didattica della propria scuola di appartenenza, a pena di esclusione, **entro le ore 13,00 del giorno 21/07/2025** Farà fede il protocollo della scuola di appartenenza.

La modulistica è allegata al presente avviso ed è scaricabile dal sito **della scuola** nella sezione PNRR DM 19.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GIOACCHINO DA FIORE"
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO
Via Fra Giuseppe snc – 87055 San Giovanni in Fiore (CS)

www.gdafioresgf.gov.it

Telefono 0984992887

[\(PEO\)](mailto:csic8av00x@istruzione.it)

Cod. Mecc. CSIC8AV00X

Cod. univoco Fattura Elettronica: UFI83A

[\(PEC\)](mailto:csic8av00x@pec.istruzione.it)

Codice fiscale: 80004380780

Iban: IT13R0306980962100000046005



ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____
 alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
 e-mail _____ Cod. fiscale _____
 frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto _____
 e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo l'allegata tabella: (**N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA**)

Selez.	Denominazione Incarico	Preferenza
<input type="checkbox"/>	Attività di potenziamento didattico	
<input type="checkbox"/>	Attività di coaching	
<input type="checkbox"/>	Attività di sportello psicologico	
<input type="checkbox"/>	Attività di Orientamento	
<input type="checkbox"/>	affiancamento didattico	
<input type="checkbox"/>	approfondimento Italiano	
<input type="checkbox"/>	approfondimento Matematica	
<input type="checkbox"/>	approfondimento Inglese	
<input type="checkbox"/>	potenziamento Metodo Studio	
<input type="checkbox"/>	attività Teatrali	
<input type="checkbox"/>	attività di Coro	
<input type="checkbox"/>	attività Musicali/orchestra	

San Giovanni in Fiore, _____ L'allievo _____

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Firmato digitalmente da ANTONIO RITA SMALDONE



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“GIOACCHINO DA FIORE”
SCUOLA DELL’INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO
Via Fra Giuseppe snc – 87055 San Giovanni in Fiore (CS)**

www.gdafioresgf.gov.it

Telefono 0984992887

csic8av00x@istruzione.it (PEO)

Cod. Mecc. **CSIC8AV00X**

Cod. univoco Fattura Elettronica: UFI83A

csic8av00x@pec.istruzione.it (PEC)

Codice fiscale: **80004380780**

Iban: IT13R0306980962100000046005



Il sottoscritto _____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del progetto 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.

San Giovanni in Fiore, _____ Il genitore _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ 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 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 MIM 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



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“GIOACCHINO DA FIORE”
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO
Via Fra Giuseppe snc – 87055 San Giovanni in Fiore (CS)**

www.gdafioresgf.gov.it

Telefono 0984992887

csic8av00x@istruzione.it (PEO)

Cod. Mecc. **CSIC8AV00X**

Cod. univoco Fattura Elettronica: UFI83A

csic8av00x@pec.istruzione.it (PEC)

Codice fiscale: **80004380780**

Iban: IT13R0306980962100000046005



trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

San Giovanni in Fiore, _____

Firme dei genitori

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