



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



## Ministero dell'istruzione e del merito

### Istituto Comprensivo Statale di Casatenovo

Via San Giacomo, 20 - 23880 Casatenovo (LC)

Tel. 039 9204798 – cod. Mec. LCIC830005 – C.F.94033460133

email Uffici: [lcic830005@istruzione.it](mailto:lcic830005@istruzione.it) PEC: [lcic830005@pec.istruzione.it](mailto:lcic830005@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.comprehensivocasatenovo.edu.it](http://www.comprehensivocasatenovo.edu.it)



Prot. e data, vedi segnatura

Alle famiglie degli alunni  
Scuola Primaria

e, p.c. ai docenti scuola Primaria

ATTI, SITOWEB

**Oggetto: AGENDA NORD PON-FSE – iscrizione ai MODULI “ON STAGE: SUMMER THEATRE LAB”**

**CUP: G24D24003410007**

**CNP: ESO4.6.A1.B-FSEPNLO- 2024-165**

Gentili genitori/alunni,

all'interno del Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivi Specifici ESO4.6. – Azioni ESO4.6.A1, interventi di cui al decreto n.102 dell'11/04/2024 del Ministro dell'istruzione e del merito, Avviso Prot. 136777, 09/10/2024, FSE+, Agenda Nord, l'Istituto Comprensivo ha organizzato l'attivazione di 3 moduli di lingua inglese rivolti agli alunni delle scuole primarie per il periodo **23 giugno – 4 luglio 2025, dalle ore 9:00 alle ore 12:00, da lunedì a venerdì**, presso le scuole primarie, come di seguito indicato:

Tipologia modulo	Titolo del modulo	durata	Sede del corso	Corso destinato prioritariamente agli alunni del plesso di
Lingua inglese per gli alunni della scuola primaria	<i>ON STAGE: SUMMER THEATRE LAB Bracchi</i>	30 ore	Primaria BRACCHI Via Dante, 28	BRACCHI
Lingua inglese per gli alunni della scuola primaria	<i>ON STAGE: SUMMER THEATRE LAB Grassi</i>	30 ore	Primaria GRASSI Via S.Gaetano	GRASSI
Lingua inglese per gli alunni della scuola primaria	<i>ON STAGE: SUMMER THEATRE LAB Capoluogo-Crotta</i>	30 ore	Primaria CAPOLUOGO Via Giovenzana, 5	CAPOLUOGO e CROTTA

Firmato digitalmente da **SIMONETTA BALDARI**

Per la realizzazione dei moduli è previsto un numero minimo di partecipanti pari a 9, fino ad un massimo di 25/30 alunni.

#### **Descrizione:**

Le attività saranno coordinate dai docenti di lingua straniera o madrelingua inglese, affiancati da un docente tutor. Attraverso la realizzazione di un laboratorio teatrale, gli alunni vivranno momenti di full immersion in lingua inglese, per migliorare le competenze comunicative in lingua straniera.

Tramite una metodologia ludico-laboratoriale ed un approccio “learning by doing”, gli alunni saranno stimolati alla conversazione e alla comunicazione in lingua inglese, sviluppando così le abilità di listening e speaking.

#### **Modalità presentazione domanda**

Per partecipare le famiglie dovranno presentare presso l'ufficio di segreteria la documentazione di seguito indicata:

- Domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello “Allegato A” dell'avviso debitamente firmato dai genitori;
- 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 esclusivamente a mano, presso la segreteria dell'Istituto Comprensivo, via Giovenzana, 5, a pena di esclusione, **entro le ore 12,00 di lunedì 5 maggio 2025**. Farà fede il protocollo assegnato alla domanda.

La modulistica è allegata al presente avviso.

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

La valutazione delle candidature pervenute verrà effettuata dal Gruppo di lavoro coadiuvato dal Dirigente scolastico.

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;
- In caso di esubero delle iscrizioni, verranno presi in considerazione i criteri deliberati dal Consiglio d'Istituto, per stilare una lista d'attesa.

#### **Frequenza al corso**

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero di ore di assenza, debitamente giustificate.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(dott. ssa Simonetta Baldari)

**ALLEGATO A****Istanza di partecipazione in qualità di corsista per le attività formative previste dal progetto:**

Avviso Prot. 136777, 09/10/2024, FSE+, Agenda Nord. Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivi Specifici ESO4.6. – Azioni ESO4.6.A1, ESO4.6.A2 – Sotto azioni ESO4.6.A1.B, ESO4.6.A1.C, ESO4.6.A2.B, ESO4.6.A2.C, , interventi di cui al decreto n.102 dell’11/04/2024 del Ministro dell’istruzione e del merito.

**CANDIDATURA N. 6858****CNP: ESO4.6.A1.B-FSEPNLO- 2024-165****NOME PROGETTO: ON STAGE: SUMMER THEATRE LAB****CUP: G24D24003420007**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell’alunno/a

(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO) iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della

scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La partecipazione del proprio figlio/a al modulo :

- ON STAGE: SUMMER THEATRE LAB-Bracchi**
- ON STAGE: SUMMER THEATRE LAB-Grassi**
- ON STAGE: SUMMER THEATRE LAB-Capoluogo/Crotta**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell’allievo dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che 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.

Casatenovo, \_\_\_\_\_

I genitori \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Avviso Prot. 136777, 09/10/2024, FSE+, Agenda Nord. Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivi Specifici ESO4.6. – Azioni ESO4.6.A1, ESO4.6.A2 – Sotto azioni ESO4.6.A1.B, ESO4.6.A1.C, ESO4.6.A2.B, ESO4.6.A2.C, , interventi di cui al decreto n.102 dell'11/04/2024 del Ministro dell'istruzione e del merito.

**CANDIDATURA N. 6858**

**CNP: ESO4.6.A1.B-FSEPNLO- 2024-165**

**NOME PROGETTO: ON STAGE: SUMMER THEATRE LAB**

**CUP: G24D24003420007**

### I sottoscritti

.....padre/madre

.....padre/madre

**dell'alunno .....**

frequentante la classe ..... della scuola .....

**AUTORIZZANO** il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso nel periodo 23 giugno – 4 luglio 2025 e **si impegnano** ad accompagnararlo/ritirarlo al termine delle singole attività.

In caso di partecipazione i sottoscritti **si impegnano** 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;

**autorizzano**, 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 ( Ministero dell'Istruzione e del Merito) 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.

Casatenovo, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

---

---