



Cofinanziato
dall'Unione europea



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "L. DA VINCI-BUFALINI" di San Giustino e Citerna
VIA Umbra- 06016 - SAN GIUSTINO (PG)
TEL. 075856121- E-MAIL pgic838009@istruzione.it –
C.F. 81003730546

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente scolastica

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
 _____ frequentante nell'a.s. 2025/26 la classe _____

CHIEDE

Che il/la figlio/a possa partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

PERCORSI DI ORIENTAMENTO PER LE SCUOLE DI PRIMO GRADO

COME INDICATO NELLA TABELLA SOTTOSTANTE:

BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IL NUMERO DI PREFERENZA NEL CASO IN CUI SI INTENDA PARTECIPARE AD ENTRAMBI I PERCORSI

SCELTA	Nome percorso	N° di ore	N° preferenza
	LABORATORI IN CLASSE CON ESPERTI:MATEMATICA	30	
	CONOSCERE I MESTIERI DEL TERRITORIO: SCIENZE MOTORIE	30	

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 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 Registro elettronico.

San Giustino, _____

Il genitore _____



Cofinanziato
dall'Unione europea



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "L. DA VINCI-BUFALINI" di San Giustino e Citerna

VIA Umbra– 06016 - SAN GIUSTINO (PG)

TEL. 075856121- E-MAIL pgic838009@istruzione.it –

C.F. 81003730546

ALLEGATO B DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il/La sottoscritto/a padre/madre di

e

Il/La sottoscritto/a padre/madre di

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso. 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.

San Giustino, _____

Firme dei genitori

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

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "L. DA VINCI-BUFALINI" di San Giustino e Citerna

VIA Umbra- 06016 - SAN GIUSTINO (PG)

TEL. 075856121- E-MAIL pgic838009@istruzione.it -

C.F. 81003730546

ALLEGATO C: TABELLA VALUTAZIONE TITOLI**VALORE ULTIMO ISEE PRESENTATO**

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
0,00 euro o negativo o assenza di reddito	20 punti
Da 0,00 euro fino a 5.000,00 euro	15 punti
Da 5.001,00 euro fino a 20.000,00 euro	10 punti
Oltre i 20.001,00 euro fino ai 35.000,00 euro	5 punti
Oltre i 35.000,00 o non dichiarata	0 punti

MEDIA DI VOTO PER ACCESSO ALL'ANNO SUCCESSIVO

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
MEDIA PROPOSTE <5	5 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 5,1 E 6	10 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 6,1 E 7	15 PUNTI
MEDIA PROPOSTE SUPERIORE AL 7	20 PUNTI

VOTO PER ACCESSO ALL'ANNO SUCCESSIVO NELLA SPECIFICA MATERIA DI FORMAZIONE

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
MEDIA PROPOSTE <5	5 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 5,1 E 6	10 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 6,1 E 7	20 PUNTI
MEDIA PROPOSTE SUPERIORE AL 7	30 PUNTI

PERCENTUALE DI ASSENZE RAPPORTATO AL NUMERO DI GIORNI SCOLASTICI NELL'A.S. 2025/26

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
INFERIORE AL 5%	30 PUNTI
COMPRESA TRA IL 5,1% E IL 10%	20 PUNTI
COMPRESA TRA IL 10,1% E 20%	10 PUNTI
OLTRE IL 20%	5 PUNTI



Cofinanziato
dall'Unione europea



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "L. DA VINCI-BUFALINI" di San Giustino e Citerna

VIA Umbra– 06016 - SAN GIUSTINO (PG)

TEL. 075856121- E-MAIL pgic838009@istruzione.it –

C.F. 81003730546

ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____ frequentante nell' A.S. 2025/2026 la

classe _____ dell'Istituto _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

TITOLO	PUNTEGGIO
REDDITO ISEE	
MEDIA DEI VOTI PER L'ACCESSO ALL'ANNO SUCCESSIVO	
VOTO PER ACCESSO ALL'ANNO SUCCESSIVO NELLA SPECIFICA MATERIA DI FORMAZIONE (Da indicare la materia riguardante il modulo scelto)	MATEMATICA: SCIENZE MOTORIE:
PERCENTUALE DI ASSENZE NELL'ANNO SCOLASTICO 2025/2026	

Luogo e data, _____

Firma _____