



**ISTITUTO COMPRENSIVO "E. COMPARONI"**  
**Scuola Infanzia -Primaria- Secondaria di I grado**  
 Via della Repubblica,4 – 42011 Bagnolo in Piano (RE) – Tel.0522/957194  
 Codice Fiscale: 80016210355 – Codice Univoco: UFLC1W  
 Sito istituzionale: [www.icbagnoloinpiano.edu.it](http://www.icbagnoloinpiano.edu.it)  
 E-MAIL: [reic818007@istruzione.it](mailto:reic818007@istruzione.it) – PEC: [reic8180007@pec.istruzione.it](mailto:reic8180007@pec.istruzione.it)



**Alle Famiglie**

*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 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”*

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-31366

CUP: B44D23003760006

Titolo: Stem e multilinguismo Comparoni

## **Avviso di selezione allievi per l'ammissione ai percorsi formativi ricadenti nel progetto di cui in oggetto in attività pomeridiana**

**Articolazione e durata del corso:**

| Codice Edizione  | Titolo Edizione                 | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                | n° ore |
|------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1224-ATT-827-E-3 | Matematica<br>Ludica Secondaria | Il corso di matematica per le classi terze della scuola secondaria è progettato per recuperare e consolidare gli apprendimenti degli studenti prima dell'inizio del nuovo anno scolastico in modo ludico e coinvolgente, con un focus sull'approccio STEM (Science, Technology, Engineering, Mathematics). | 15     |

### **Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso**

Il corso è rivolto a n. **20** partecipanti per edizione, studenti della scuola, frequentanti la classe terza della scuola secondaria di primo grado nell'a.s. 2024/25, 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

**Firmato digitalmente da CHIARA DE IOANNA**

## 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 6 settembre 2024.

## Valutazione delle domande e modalità di selezione

La valutazione delle candidature pervenute verrà effettuata dal dirigente scolastico che potrà all'occorrenza servirsi di apposita commissione formata dal Gruppo di Lavoro

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

I percorsi formativi sono diretti al potenziamento delle competenze dimostrate nel corso dell'anno scolastico, pertanto, nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, sarà considerato il parere espresso dal consiglio di classe.

## Sede di svolgimento

Il percorso formativo si svolgerà presso l'istituzione scolastica con il seguente calendario:

| DATA | ORARIO      |
|------|-------------|
| 12/9 | 10.30/12.30 |
| 13/9 | 10.30/12.30 |
| 17/9 | 15.00/17.00 |
| 19/9 | 15.00/17.00 |
| 24/9 | 15.00/17.00 |
| 26/9 | 15.00/17.00 |
| 1/10 | 15.00/17.00 |
| 3/10 | 15.00/16.00 |

## Frequenza al corso

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 30% 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.

Il Dirigente Scolastico  
Chiara de Ioanna

Firmato digitalmente da CHIARA DE IOANNA

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/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

L'iscrizione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo l'allegata tabella:

| Codice<br>Edizione       | Titolo<br>Edizione                 | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                | n° ore |
|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1224-<br>ATT-827-<br>E-3 | Matematica<br>Ludica<br>Secondaria | Il corso di matematica per le classi terze della scuola secondaria è progettato per recuperare e consolidare gli apprendimenti degli studenti prima dell'inizio del nuovo anno scolastico in modo ludico e coinvolgente, con un focus sull'approccio STEM (Science, Technology, Engineering, Mathematics). | 15     |

Bagnolo in Piano , \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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 sito web.

Il genitore \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente da CHIARA DE IOANNA



## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' 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 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.

Bagnolo in Piano, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Firmato digitalmente da CHIARA DE IOANNA

REIC818007 - REIC818007 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005255 - 20/08/2024 - V - U

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "E. COMPARONI"</b><br/> <b>Scuola Infanzia- Scuola Primaria – Scuola Secondaria di I grado</b><br/> Via della Repubblica,4 – 42011 Bagnolo in Piano (RE)<br/> Tel.0522/957194-Codice Fiscale: 80016210355<br/> Sito istituzionale: <a href="http://www.icbagnoloinpiano.edu.it">www.icbagnoloinpiano.edu.it</a><br/> E-MAIL: <a href="mailto:reic818007@istruzione.it">reic818007@istruzione.it</a> – PEC: <a href="mailto:reic8180007@pec.istruzione.it">reic8180007@pec.istruzione.it</a></p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

## Richiesta di partecipazione alle attività di

**Il sottoscritto:** \_\_\_\_\_

### SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Codice Fiscale</b>               |  |
| <b>Nome</b>                         |  |
| <b>Cognome</b>                      |  |
| <b>Provincia di nascita</b>         |  |
| <b>Comune di nascita</b>            |  |
| <b>Data di nascita</b>              |  |
| <b>Sesso</b>                        |  |
| <b>Cittadinanza</b>                 |  |
| <b>E-mail</b> (non obbligatorio)    |  |
| <b>Telefono</b> (non obbligatorio)  |  |
| <b>Cellulare</b> (non obbligatorio) |  |

REIC818007 - REIC818007 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005255 - 20/08/2024 - V - U

## SEZIONE 2 - SCUOLA DI APPARTENENZA ED EVENTUALI ANNI RIPETUTI

|                                                         |                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Scuola di appartenenza</b>                           |                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Classe frequentata</b>                               | <input type="checkbox"/> 1° anno <input type="checkbox"/> 2° anno <input type="checkbox"/> 3° anno <input type="checkbox"/> 4° anni <input type="checkbox"/> 5° anno                             |
| <b>Anni ripetuti scuola primaria</b>                    | <input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni |
| <b>Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado</b>   | <input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni |
| <b>Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado</b> | <input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni |

**Richiede la possibilità di accedere alle attività di**

\_\_\_\_\_.

**Firma**

\_\_\_\_\_

REIC818007 - REIC818007 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005255 - 20/08/2024 - V - U

## SEZIONE 3 -STUDENTE MINORENNE

STUDENTE MINORENNE

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

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e

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

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali dell'allievo/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale (artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003), con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA per le attività di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firme dei genitori/tutori