



**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO R.LAPORTA**  
05015 FABRO (TR) - Via Giovanni XXIII, 13 - Tel. 0763/832044-839175 - Fax 0763/832129  
Cod. Mecc. TRIC815008 - E-Mail [tric815008@istruzione.it](mailto:tric815008@istruzione.it) - C.F.90009750556  
E Mail cert. [tric815008@pec.istruzione.it](mailto:tric815008@pec.istruzione.it)  
Sito web : [www.icao.it](http://www.icao.it)

Fabro, 21/03/2018

Scuole Primarie e Secondarie di I° grado Istituto  
LORO SEDI

CIRC.N.72

OGGETTO: MODULI PON INCLUSIONE

Si invia in allegato:

- informativa per coordinatori di classe in cui sono esplicitati i criteri per il reclutamento degli alunni da inserire nei moduli del Pon Inclusione
- modello domanda per partecipazione degli alunni da consegnare ai genitori
- modello domanda per partecipazione dei genitori stranieri al modulo di Italiano come L2

Le tabelle compilate dai docenti coordinatori di classe dovranno pervenire a questa segreteria entro il giorno 10 aprile 2018. Le domande di partecipazione dei genitori e degli alunni dovranno essere riconsegnate entro il giorno 14 aprile 2018.

Si prega i coordinatori di raccogliere tutte le adesioni nei tempi previsti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Cristina Maravalle  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

## **CRITERI PER LA PARTECIPAZIONE DEGLI ALUNNI AI MODULI PON**

Relativamente ai criteri per la partecipazione degli alunni ai corsi, sarà privilegiata la partecipazione di alunni che abbiano necessità comprovata di:

- potenziare le abilità di base;
- innalzare i bassi livelli di competenza;
- recuperare situazioni di particolare fragilità;
- usufruire di opportunità di crescita personale, attraverso processi di consapevolezza di punti di forza e di riconoscimento di attitudini individuali;
- superare l'isolamento emotivo all'interno del gruppo classe;
- superare difficoltà relazionali a prescindere dal profitto;
- attuare specifici percorsi per facilitare comportamenti inclusivi nel rispetto di tutte le diversità.

**I docenti coordinatori di classe individueranno gli alunni** che rientrano nei criteri sopraelencati e, previa autorizzazione delle famiglie, comunicheranno alla segreteria i nominativi delle possibili adesioni (in allegato modello per la tabulazione dei nominativi di alunni con relativa indicazione del modulo più indicato per le loro esigenze).

I genitori provvederanno alla presentazione della domanda di partecipazione per i propri figli.

Qualora il numero di adesioni dovesse risultare inferiore, si procederà ad individuare anche alunni che non rientrano nei criteri di selezione previsti.

## **CRITERI PER LA PARTECIPAZIONE DEI GENITORI AI CORSI**

Relativamente ai criteri per la partecipazione dei genitori ai corsi, sarà privilegiata la partecipazione dei genitori stranieri che daranno la piena disponibilità e l'impegno garantito alla presenza. Nel caso pervenisse un numero maggiore di candidature, si procederà per sorteggio pubblico i cui tempi verranno opportunamente comunicati e pubblicizzati.

### **MODULI:**

1 Educazione motoria; sport; gioco didattico - Un tuffo in compagnia 20 ALUNNI (primaria - secondaria)

2 Educazione motoria; sport; gioco didattico - Street Dance 20 ALUNNI (primaria - secondaria)

3 Arte; scrittura creativa; teatro - Signori in scena 20 ALUNNI (primaria - secondaria)

4 Innovazione didattica e digitale - 1, 2, 3,...clic 20 ALUNNI (primaria - secondaria)

5 Modulo formativo per i genitori - I come Italiano, Intercultura,...Insieme 20 ALUNNI (primaria - secondaria)

6 Potenziamento delle competenze di base - L'officina del testo 20 ALUNNI (primaria - secondaria)

7 Potenziamento delle competenze di base - MateMagicaMente 20 ALUNNI (primaria - secondaria)



Si fa presente che verrà stilata una graduatoria per favorire la partecipazione di alunni di tutti i plessi/comuni tenendo conto delle difficoltà evidenziate e delle loro necessità.

Si dà la precedenza ad alunni H - dsa - bes o con comprovate difficoltà già note (evidenziarlo nell'elenco)

**Per i moduli 1 - 2 - 3** si prevede la partecipazione di alunni delle classi III - IV - V PRIMARIA e I - II SECONDARIA 1° grado

**Per i moduli 4 - 6 - 7** si prevede la partecipazione di alunni delle classi IV - V PRIMARIA e I - II SECONDARIA 1° grado

Per ogni alunno partecipante i genitori dovranno compilare la scheda di partecipazione in cui dichiareranno il proprio impegno a far partecipare in modo continuativo ai corsi il proprio figlio

**Per il modulo 5** i coordinatori di classe invieranno ai genitori stranieri la scheda di partecipazione.

Informazioni su date, orari, funzionamento dei corsi saranno fornite appena possibile. I corsi inizieranno a partire dal mese di maggio per un totale di 10 incontri da 3 ore ciascuno

**Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "ScuolaAperta"**

Il sottoscritto genitore/tutore ....., nato il.....  
a ..... (.....) residente a .....  
(.....) in via/piazza..... n. .... CAP .....  
Telefono ..... Cell. .... e-mail .....

e

Il sottoscritto genitore/tutore ....., nato il.....  
a ..... (.....) residente a .....  
(.....) in via/piazza..... n. .... CAP .....  
Telefono ..... Cell. .... e-mail .....

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a ....., nato il ..... a  
..... (..) residente a ..... (...)  
in via/piazza ..... n. .... CAP .....

iscritto/a e frequentante la classe ..... sez. .... Scuola .....

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando PON 10.1.1A -  
FSEPON-UM-2017-33 pubblicato sul sito dell'istituto sez. PON "Inclusione e lotta al disagio"

(contrassegnare con una X il modulo scelto- in caso di scelta di più moduli indicare la priorità con i numeri: 1,2,3.. )

<b>MODULO</b>	<b>DURATA</b>	<b>BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO</b>
<i>Un Tuffo in compagnia</i>	30 ore	
<i>Street Dance</i>	30 ore	
<i>Signori in scena</i>	30 ore	
<i>1,2,3,.....clic</i>	30 ore	
<i>L'officina del testo</i>	30 ore	
<i>MateMagicaMente</i>	30 ore	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando PON 10.1.1A -FSEPON-UM-2017-33 pubblicato sul sito dell'istituto sez. PON "Inclusione e lotta al disagio" e di accettarne il contenuto. 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. Si precisa che l'Istituto Omnicomprensivo R.Laporta, 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 in base alla normativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a D.Lgs. n.196/2003 autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

**Da riconsegnare alla scuola di appartenenza del proprio figlio entro il 12 aprile 2018**

**TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.**

Oggetto: **Domanda di partecipazione al PON "ScuolAperta" - MODULO genitori/famiglie allievi**

Il sottoscritto ....., nato a .....  
(.....) il ....., residente a ..... (.....) in  
via/piazza..... n. .... CAP ..... Telefono  
..... Cell. .... e-mail .....

Figlio/a frequentante la Scuola ..... cl. .... sez. ....  
avendo letto il bando PON 10.1.1A -FSEPON-UM-2017-33 pubblicato sul sito dell'istituto sez. PON  
"Inclusione e lotta al disagio"

**CHIEDE**

Che sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo per genitori/adulti, previsto da bando  
indicato in oggetto

MODULO	DURATA
<b><i>I come...Italiano, Intercultura, Insieme</i></b>	30 ore

*Corso di Italiano come Lingua 2 rivolto ai genitori degli alunni di origine straniera. L'obiettivo è sostenere l'apprendimento della lingua Italiana come mezzo di comunicazione conoscenza e scambio culturale; come strumento per l'acquisizione di competenze utili anche per la realizzazione personale, l'integrazione nel contesto socio-culturale e l'inserimento nel mondo del lavoro. Di riflesso si intende diffondere l'utilizzo della lingua italiana anche nel contesto familiare per facilitare i rapporti scuola-famiglia, migliorare le competenze linguistiche degli studenti stranieri, e favorire il loro successo scolastico.*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l'Istituto Omnicomprensivo R.Laporta, 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.

Il sottoscritto in base alle norme sul trattamento dei dati personali D.Lgs. n.196/2003 autorizza codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiara di allegare alla presente:

Scheda notizie partecipante

Data, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

### SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Sesso</b>	
<b>Cittadinanza</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Comune di nascita</b>	
<b>Provincia di nascita</b>	
<b>Paese estero nascita</b>	
<b>Paese Estero Residenza</b>	
<b>Indirizzo Residenza</b>	
<b>Provincia Residenza</b>	
<b>Comune Residenza</b>	
<b>Cap. Residenza</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Figli frequentanti l'istituto</b>	
<b>Altro</b>	

Firma partecipante  
\_\_\_\_\_

Da riconsegnare alla scuola di appartenenza del proprio figlio entro il 12 aprile 2018

**TUTELA DELLA PRIVACY** - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui si iscrive.