

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICENZA 1

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/1813111 - Fax 0444/544083
e-mail: VIIC871005@istruzione.it - viic871005@pec.istruzione.it
www.ic1vicenza.edu.it
Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

Vicenza, 17 gennaio 2025

**Alle alunne e alunni
di classe seconda e terza**

**Ai docenti
Al personale A.T.A**
Scuola secondaria "F. Maffei"
Via Carta
IC 1 Vicenza

**Oggetto: CAT STEM SCIENZE VIA CARTA
con finanziamento DM65/23**

Con riferimento alle attività finanziate con il DM65/23, si comunica che a partire dalla fine di gennaio sarà attivato il laboratorio di STEM e SCIENZE in Via Carta.

Il laboratorio si articolerà in **8 incontri pomeridiani gratuiti** e prevede piccoli esperimenti, osservazione e condivisione dei risultati ottenuti. La proposta è rivolta a un massimo di 15 alunne e alunni delle **classi seconde e terze** e terminerà con una *restituzione finale alle famiglie*.

L'adesione avviene mediante **candidatura volontaria** delle alunne e degli alunni interessati, a cui seguirà valutazione da parte dei docenti del Consiglio di classe; l'individuazione del gruppo di lavoro avverrà in base ai seguenti criteri:

- interesse dell'alunna o alunno, manifestato mediante compilazione del modulo allegato;
- disponibilità e impegno a partecipare a tutti gli incontri del laboratorio (vd. date e orari di seguito):
- indicazioni dei docenti del Consiglio di classe in base alle osservazioni sulle propensioni e le attitudini dei candidati e ai criteri di inclusione e promozione delle pari opportunità di sviluppo dei talenti per alunne e alunni dell'Istituto;
- estrazione (solo in caso di sovrannumero).

Data	Orario
Martedì 28 gennaio 2025 e martedì 4 febbraio 2025	dalle 13.50 alle 16.50
Martedì 6 febbraio 2025	dalle 13.50 alle 15.50
Martedì 11/18 febbraio 2025	dalle 13.50 alle 16.50
Martedì 25 febbraio 2025	dalle 13.50 alle 15.50
Martedì 11 marzo 2025	Restituzione alle famiglie in orario da stabilire

I docenti referenti del laboratorio (prof. Bozzato e prof.ssa Raffa) garantiranno la sorveglianza durante la mini-pausa pranzo da consumarsi nell'atrio o nel cortile della scuola

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico - Dott.ssa Paola Pizzeghello
Firmato digitalmente da PAOLA PIZZEGHELLO

da riconsegnare al Coordinatore di classe entro e non oltre martedì 21 gennaio 2025

A CURA DELL'ALUNNA/O

Il sottoscritto (cognome e nome dell'ALUNNA/O) _____
della classe _____

DICHIARA

☐ di ESSERE INTERESSATO/A a partecipare al laboratorio STEM SCIENZE in Via Carta.

SI IMPEGNA

☐ A PARTECIPARE A TUTTI GLI INCONTRI nelle date indicate nel calendario.

firma dell'alunna/o

A CURA DEL GENITORE/TUTORE

Il sottoscritto (cognome e nome del genitore) _____ genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

ad **effettuare fotografie e/o videoregistrazioni** durante il laboratorio STEM e SCIENZE.
Foto e video potranno essere caricate sul sito della scuola.

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

all'uscita autonoma al termine delle attività del laboratorio (ORARI INDICATI IN CIRCOLARE).

Vicenza, _____ (data)

firma della madre _____ firma del padre _____

Nel caso di firma di un solo genitore/tutore

Il richiedente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario _____