

	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI" Via Cesare Battisti, 14 - 00040 Rocca di Papa (Roma) Tel: 06/9499928 www.icmontanariroccadipapa.edu.it Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it</p>	
---	---	---

Alle famiglie
Agli studenti
Al Sito – all'Albo

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A1 – Sotto azione ESO4.6. A1.B e Sotto azione ESO4.6. A1.C. - Azione A2 – Sotto azione ESO4.6. A2.B e Sotto azione ESO4.6. A2.C – Avviso Prot. 0136777 del 09/10/2024, interventi integrati di riduzione dell'abbandono scolastico e per il potenziamento delle competenze nelle istituzioni scolastiche delle regioni del Centro-Nord, nell'ambito del Programma Nazionale "PN Scuola e competenze 2021-2027", in attuazione del regolamento (UE) 2021/1060 e del Programma operativo complementare "Per la Scuola" 2014-2020

Titolo: II-III-IV-V-Start

CUP: I34D24002430007

CNP: ESO046A1BFSEPN-LA-2024-146

Avviso di selezione allievi per l'ammissione al percorso formativo di cui in oggetto

Articolazione e durata del corso:

Il percorso formativo sarà articolato nei seguenti moduli:

Tipologia Modulo	Titolo e descrizione del Modulo	n° ore
Lingua Madre 62473	LINGUA MADRE	30
Lingua Madre 59795 GU	LINGUA MADRE	30
Lingua Madre 59809 CA	LINGUA MADRE	30
Lingua Madre 59817 CU	LINGUA MADRE	30

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Il corso è rivolto a max n. **20** partecipanti per modulo, studenti della scuola IC Montanari 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.

	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI" Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma) Tel: 06/9499928 www.icmontanariroccadipapa.edu.it Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it</p>	<p>I.C. LEONIDA MONTANARI</p>  <p>ROCCA DI PAPA (ROMA)</p>
---	--	---

Modalità presentazione domanda

I genitori compileranno entro e non oltre il 25 marzo 2025 la documentazione di seguito indicata:

- domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello "Allegato A" dell'avviso debitamente firmato da almeno uno dei 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 nel plesso di appartenenza, a pena di esclusione, **entro il giorno 25 marzo 2025 al tutor del corso prescelto** nella tabella dell'ALLEGATO A sarà indicata la preferenza al corso che si intende seguire.

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 da docenti della scuola e nominata allo scadere dei termini di presentazione delle istanze di partecipazione.

I percorsi formativi sono diretti sia al recupero delle fragilità dimostrate nel corso dell'anno scolastico che al potenziamento delle competenze trasversali, pertanto, nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, sarà cura dei docenti del team di classe dare informazioni utili per l'eventuale selezione dei corsisti attenendosi ai punti di forza e di debolezza degli alunni prescelti.

Sede di svolgimento

Il percorso formativo si svolgerà presso i plessi individuati, secondo un calendario in allegato alla presente comunicazione

Frequenza al corso

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 25% 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.

- ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
- DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Cavaliere

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico
Prof. Antonio Cavaliere

I sottoscritti _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ domiciliato/a
a _____ Via _____ tel.
_____ cellulare _____ Cod. fiscale alunno/a _____
frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto _____
e-mail _____ @ _____

CHIEDE

Di far partecipare il proprio figlio/a alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

AGENDA NORD titolo II-III-IV-V-Start

Secondo l'allegata tabella:

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)

<i>Plesso</i>	<i>Tipologia modulo</i>	<i>Nome percorso</i>	<i>N° di ore</i>	<i>Preferenza corso/plesso</i>
CU. GU CA	62473	Potenziare la lingua italiana attraverso l'attività espressivo teatrale (classi 5)	30	
G.U.	59795	Potenziare la lingua italiana attraverso l'attività espressivo teatrale (classi 4)	30	
C.A.	59809	Potenziare la lingua italiana attraverso l'attività espressivo teatrale (classi 4)	30	
C.U.	59817	Potenziare la lingua italiana attraverso l'attività espressivo teatrale (classi 4)	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 extracurricolare. Come da calendario in allegato al modulo di autorizzazione. 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.

Rocca di Papa , _____ I genitori/tutori _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre/tutore di

e

Il sottoscritto padre/madre/tutore 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 assunzione di responsabilità anche se 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 MIM 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.

Rocca di Papa, _____

Firme dei genitori

