



ISTITUTO COMPRENSIVO "FAÀ DI BRUNO"
Via Corfù, 17 MAROTTA – 61037 MONDOLFO (PU)

Tel. 0721/969461 – 0721/967938 – Cod.Fisc.90020730413
e-mail: PSIC83300P@ISTRUZIONE.IT pec: PSIC83300P@PEC.ISTRUZIONE.IT
sito web: www.icmarotta.edu.it



A: Albo
Alunni e Famiglie
Sito sezione PN 21-27

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 A4.A – Sotto azione ESO4.6. A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus

CUP: H14D24001310007

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPNMA- 2024-119

Titolo progetto: Crescere insieme

Avviso di selezione allievi per l'ammissione ai percorsi formativi

Articolazione e durata del corso:

Tipologia Modulo	Titolo Edizione	Descrizione	Totale n° ore
Matematica, scienze e tecnologie	Matematica in pillole	<p>Corso di matematica e scienze rivolto agli alunni delle classi terze di scuola secondaria per il recupero e il rinforzo delle competenze STEM.</p> <p>Calendario attività:</p> <p>12 - 17 - 19 febbraio dalle 13.30 alle 15.30 3 - 7 - 17 - 28 - 31 marzo dalle 13.30 alle 15.30 7 - 11 - 28 aprile dalle 13.30 alle 15.30 5 - 12 - 19 - 26 maggio dalle 13.30 alle 15.30</p> <p>*eventuali modifiche all’orario o al giorno di svolgimento del corso saranno comunicate preventivamente dal docente esperto.</p>	30

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Il corso è rivolto agli alunni delle classi terze di scuola secondaria, in particolare a coloro che sono stati individuati dai docenti di matematica.

Modalità presentazione domanda

Il candidato presenterà al coordinatore di classe, la documentazione di seguito indicata:

- domanda di ammissione al corso, redatta sull’apposito modello “Allegato A” dell’avviso, corredata da dichiarazione di responsabilità genitoriale, debitamente firmato da almeno uno dei genitori.

La domanda di ammissione (Allegato A), dovrà essere presentata **entro il giorno 10 febbraio 2025**.

Sede di svolgimento

Il percorso formativo si svolgerà nella sede centrale, in via Corfù, 17 a Marotta.

Frequenza al corso

La frequenza al corso deve essere assicurata, il limite delle assenze è pari al 30% del totale delle ore previste, eventuali assenze dovranno essere giustificate dal genitore.

Uscita autonoma

Per gli alunni di scuola secondaria di I grado è valida l’autorizzazione all’uscita autonoma consegnata a inizio anno scolastico.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Pia Assunta Maria Palumbo
Documento firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e norme collegate

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE MATEMATICA IN PILLOLE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Faà di Bruno

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ in qualità di genitore dell'alunno/a _____,
codice fiscale _____ nato/a a _____ il
_____, iscritto/a per l'a.s. 2024/2025 alla classe/sez _____ della scuola secondaria.

CHIEDE di partecipare al seguente corso

<i>Corso</i>	<i>Titolo Edizione</i>	<i>n° ore</i>
<input type="checkbox"/>	MATEMATICA IN PILLOLE	30

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a 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.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore dell'alunno/a _____,

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

Il/la sottoscritto/a 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 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.

Il/la sottoscritto/a avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a, disponibile sul sito www.icmarotta.it, autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Mondolfo, _____

Firma del genitore _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la suesposta autorizzazione 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".