

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Italiadomani
PROSPERITÀ E INNOVAZIONE



Ministero dell'Istruzione e del Merito



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "Arturo Toscanini"

Via Amburgo, 5 - 04011 Aprilia tel 0692731641 - Cod.fisc. 91017040592 - Cod.mecc. LTIC84400E
LTIC84400E@PEC.ISTRUZIONE.IT LTIC84400E@ISTRUZIONE.IT sito web: www.ictoscaniniaprilia.edu.it

Aprilia, 27/01/2025

Ai genitori degli alunni
della Scuola Secondaria
di Primo Grado

AI DSGA

OGGETTO: Avviso di selezione allievi per l'ammissione ai percorsi formativi ricadenti nel progetto Linea di intervento A - Percorsi di orientamento e formazione sulle competenze STEM, digitali e di innovazione DM 65/2023

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- Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)* finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU

Titolo del Progetto: TOSCANINI NELLE SCIENZE DIGITALI

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-37725

CUP: B14D23003630006

***Avviso di selezione allievi per l'ammissione ai seguenti percorsi formativi del progetto
"TOSCANINI NELLE SCIENZE DIGITALI"***

Nome del corso	Plesso	Ore	Numero minimo di partecipanti	Numero massimo di partecipanti	Alunni delle Classi
Logica e ragionamento	SSIG -Via Amburgo	20	9	20	Alunni di classi 1 [^] - 2 [^] - 3 [^]

Articolazione e durata dei corsi

I percorsi formativi potranno essere svolti **in orario curricolare per gli alunni, in orario pomeridiano o il sabato mattina** presso il plesso di "Via Amburgo" a partire dal mese di febbraio, con successiva comunicazione scritta di calendarizzazione. I percorsi si svolgeranno con il coinvolgimento di docenti interni all'Istituzione Scolastica. La partecipazione non prevede oneri a carico delle famiglie.

Caratteristiche e requisiti di accesso

Ogni corso è rivolto a un minimo di n. **9 studenti** dell'Istituto comprensivo, con la possibilità di ammettere un numero di alunni non superiore a **20** studenti.

Modalità presentazione domanda

Il candidato invierà all'indirizzo ltic84400e@istruzione.it oppure consegnerà "brevi manu" presso la segreteria dell'istituto, la documentazione di seguito indicata:

- domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello "Allegato A" dell'avviso debitamente firmata dai genitori.
 - copia del documento di riconoscimento dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale/tutore legale.
- La domanda di ammissione dovrà essere inviata **entro e non oltre le ore 12.30 del giorno 31.01.2025**, indicando nell'oggetto "**Domanda di ammissione ai percorsi formativi del Progetto TOSCANINI NELLE SCIENZE DIGITALI**". Farà fede la data e l'ora di invio della mail/numero protocollo assegnato dalla segreteria.

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. L'istruttoria delle domande, per valutarne l'ammissibilità sotto il profilo formale, avverrà con le seguenti modalità:

- rispetto dei termini di presentazione delle domande (farà fede la data e l'ora di invio della mail/numero protocollo assegnato dalla segreteria);
- verifica della correttezza e completezza della documentazione;

Nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, si procederà a selezione **all'ordine di arrivo delle domande**.

I candidati ammessi saranno informati entro il giorno 5 Febbraio 2025.

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 non potranno ricevere l'attestato di partecipazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Antonella Rinaldo
(Documento firmato digitalmente)

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico
Dell' I.C. Arturo Toscanini

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

alla Via _____ tel. _____

_____ cellulare _____

e-mail _____

Cod. fiscale _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

alla Via _____ tel. _____

_____ cellulare _____

e-mail _____

Cod. fiscale _____

Genitori dell'alunno/a _____ frequentante nell' A.S. 20 /20 la classe _____

dell'Istituto I.C. Arturo Toscanini, plesso _____

CHIEDONO

la partecipazione del proprio figlio/a al corso relativo al progetto PNRR Linea di intervento A - percorsi di orientamento e formazione sulle competenze STEM, digitali e di innovazione DM 65/2023. –

Logica e ragionamento Scuola Secondaria di Primo Grado

Sono informati che il corso si svolgerà in orario antimeridiano/pomeridiano secondo il calendario di massima comunicato e che eccezionali variazioni del calendario saranno comunicate direttamente dai docenti del corso.

In caso di ammissione autorizzano la partecipazione del proprio figlio/a e si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Autorizzano, 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.

Sono informati che l'Istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM e all'Autorità di Gestione PNRR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Sono a conoscenza che il proprio figlio/a dovrà essere prelevato al termine delle attività esclusivamente dal genitore- esercente la responsabilità genitoriale o da persona preventivamente delegata con documentazione agli atti dell'Istituto di cui fornisco il seguente nominativo

N.B. in assenza di valida delega (firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale, con allegati documenti di identità dei deleganti e del delegato e preventivamente depositata in segreteria) i genitori dovranno recarsi personalmente al plesso al termine delle attività del corso.

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016, della L. n°196 del 30/06/2003 e s.m.i. dichiarano di essere informati che i dati comunicati nella presente istanza saranno trattati anche con strumenti informatici dall'I.C. Arturo Toscanini di Aprilia al solo fine dell'organizzazione e della gestione del corso e forniscono il relativo consenso. I sottoscritti autorizzano 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. 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

Aprilia, li _____

Firma dei genitori/tutore legale-N° carta di identità

Obbligatorio in caso di firma di un solo genitore esercente la responsabilità genitoriale/tutore legale: Il sottoscritto 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.

Aprilia, li _____

Firma del genitore
-N° carta di
identità
