

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

	<p>Ministero dell'Istruzione e del Merito UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "P. Giannone – De Amicis" C.so Giannone, n°5 – Caserta</p>	
---	--	---

**Ai genitori degli alunni/e
della scuola primaria e secondaria**

Oggetto: Apertura iscrizioni nuovi corsi PNRR

Si comunica ai genitori degli alunni/e della scuola Primaria e della scuola secondaria di I° grado che sono aperte le iscrizioni degli alunni per i seguenti percorsi formativi di prossima attivazione:

- "Robolab" - **scuola secondaria di I° grado - classe 2[^]**
- "More conversation" - **scuola secondaria di I° grado – 2[^] e 3[^]**
- "Programmo con la matematica" - **scuola secondaria di I° grado - classe 1[^]**
- "Disegno con autocad" - **scuola secondaria di I° grado - classe 3[^]**
- "J'aime le Français" - **scuola secondaria di I° grado - 2[^] e 3[^]**
- "English in action" - **scuola primaria - classe 5[^]**
- "Imparare a programmare con Scratch" - **scuola primaria - classe 5[^]**

I corsi inizieranno il 02/10/2024 presso i locali scolastici di Corso Giannone n.5 e n.98. secondo il calendario seguente:

Titolo e destinatari	Sede	Giorno ed orario	calendario	
"ROBOLAB" Destinatari: alunni classe 2° scuola secondaria	GIANNONE	Lunedì dalle dalle 15:00 alle 17:00	OTT. 24	7,14,21,28
			NOV. 24	4,11,18,25
			DIC. 24	2,9,16
			GEN. 25	13,20,27
			FEB. 25	3
Titolo e destinatari	Sede	Giorno ed orario	Calendario	
"MORE CONVERSATION"	GIANNONE	Lunedì dalle 16:30 alle 18:30	FEB.25	3,10,17,24
			MAR.25	10,17,24,31
			APR.25	7,14,28

Destinatari: alunni classi 2° e 3° scuola secondaria			MAG.25	5,12,19
Titolo e destinatari				
"PROGRAMMIAMO LA MATEMATICA" Destinatari: alunni classe 1° scuola secondaria	GIANNONE	Martedì dalle 16:30 alle 18:30	OTT. 24 NOV. 24 DIC. 24 GEN. 25	1,8,15,22,29 5,12,19,26 3,10,17 7,14,21
Titolo e destinatari				
"DISEGNO CON AUTOCAD" Destinatari: alunni classe 3° scuola secondaria	DE AMICIS	Giovedì dalle 16:30 alle 18:30	OTT. 24 NOV. 24 DIC. 24 GEN. 25	3,10,17,24,31 7,14,21,28 5,12,19 9,16,23
Titolo e destinatari				
"J'AIME LE FRANCAIS" Destinatari: alunni classe 2° e 3° scuola secondaria	DE AMICIS	Mercoledì dalle 16:30 alle 18:30	OTT. 24 NOV. 24 DIC. 24 GEN. 25 FEB.25	16,23,30 6,13,20,27 4,11,18 8,15,22,29 5
Titolo e destinatari				
"ENGLISH IN ACTION" Destinatari: alunni classi 5° scuola primaria	GIANNONE	Giovedì dalle 16:30 alle 18:30	OTT. 24 NOV. 24 DIC. 24 GEN. 25	3,10,17,24,31 7,14,21,28 5,12,19 9,16,23
Titolo e destinatari				
"IMPARARE A PROGRAMMARE CON SCRATCH" Destinatari: alunni classe 5° scuola primaria	DE AMICIS	Mercoledì dalle 16:30 alle 18:30	OTT. 24 NOV. 24 DIC. 24 GEN. 25	2,9,16,23,30 6,13,20,27 4,11,18 8,15,22

Le domande dovranno pervenire esclusivamente a mezzo mail entro le ore 12:00 del 26/09/2024 all'indirizzo: pnrr.65@icgiannonedeamicisce.edu.it

Si precisa che l'iscrizione ai corsi comporta la frequenza per l'intero periodo, sono ammesse solo tre assenze al percorso formativo.

I corsi verranno attivati con un minimo di 15 partecipanti e fino ad un massimo di 20.

In caso di esubero verranno prese in considerazione le iscrizioni in ordine cronologico pervenute tramite mail.

Ogni alunno/a dovrà iscriversi, utilizzando il modulo allegato.

***F.to Il Dirigente Scolastico**

Dott.ssa Maria Bianco

**Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993*

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/ SCHEDE ANAGRAFICA

Al Dirigente scolastico

l'alunno _____ nato\ a _____
prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
frequentante nell' A.S. 2024-25 la classe _____ dell'Istituto _____
e-mail _____ @ _____

è autorizzato dal genitore

a partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo la tabella del bando:

MODULO	n° ore	TEMATICA	ORDINE DI SCUOLA

CASERTA, _____ L'allievo _____

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.

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.

Caserta, _____ Il genitore _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di

e

Il sottoscritto padre/madre di

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2024/2025 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 responsabilità conforme al modello predisposto dalla istituzione scolastica.

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 MIUR 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.

Caserta, _____

Firme dei genitori

N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo