I.C. M. TABARRINI Protocollo 0011373/2025 del 20/11/2025

ISTITUTO COMPRENSIVO "M. TABARRINI"
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Via Cercignani, 38, 56045 POMARANCE (PISA)
Tel. 0588 65034
C.M.PIIC824004 – C.F. 83002790505 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE : UFJMFD
e-mail :piic824004@pec.istruzione.it – piic824004@istruzione.it

Alle famiglie e agli alunni/e scuola primaria Pomarance
classi 4° e 5° A

Al Sito – all'Albo

Prot. e data come da segnatura

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

CUP: **I54D24002560007**
CNP: **ESO4.6.A1.B-FSEPN-TO-2024-104**
TITOLO: **ScuolAperta Agenda Nord**

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:

ID	*Tipologia Modulo*	*Titolo e descrizione del Modulo*	*n. ore*	*classe destinatari*
61808	Matematica	Ripartiamo a Settembre 2M	30	5° A
61970	Matematica	Ripartiamo a Settembre 2M	*30*	*4°A*

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso
Ogni corso è rivolto agli studenti della scuola primaria di Pomarance (classi 4° e 5°) selezionati in funzione dalle domande pervenute aventi i seguenti requisiti

- Avere manifestato durante i precedenti anni scolastici, 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

Modalità presentazione domanda
Il candidato presenterà alla segreteria didattica dell'Istituto di appartenenza, 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 (se minorenne);
- 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 a mano, presso la segreteria didattica della propria scuola di appartenenza (anche tramite coordinatore di classe), a pena di esclusione, **entro il 30 novembre 2025**, o via email piic824004@istruzione.it.
Farà fede il protocollo della scuola di appartenenza.
La modulistica è allegata al presente avviso ed è scaricabile dal sito **della scuola** alla pagina
https://ictabarrini.edu.it/pomarance-2/

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

- Rispetto dei termini di partecipazione delle domande (farà fede il protocollo di ricezione della scuola di appartenenza);
- Verifica della correttezza e completezza della documentazione

I percorsi formativi sono diretti sia al recupero delle fragilità dimostrate nel corso dell'anno scolastico che al potenziamento delle competenze trasversali, proponendo:

- un rientro graduale a scuola con attività ludiche di socializzazione, accoglienza prima dell'inizio delle lezioni
- un terzo rientro per entrambe le pluriclassi come potenziamento dell'offerta formativa per attività di rinforzo e studio guidato fino al mese di marzo

Sede di svolgimento
Il percorso formativo si svolgerà presso la scuola primaria Tabarrini di Pomarance, salvo uscite sul territorio e/o presso un centro individuato successivamente, nei giorni:
classe 5°A giovedì e/o sabato nei mesi di dicembre - gennaio
classe 4°A mercoledì e/o sabato nei mesi febbraio - marzo
Il calendario definitivo sarà pubblicato sul sito dell'Istituto, sul registro elettronico e/o inviati alla e-mail istituzionale degli studenti appena disponibile.

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.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Laura Pineschi
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma2 del D.Lgs. n. 39/1993)

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente Scolastica
dell'IC Tabarrini

Il/La sottoscritto\a _____ genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'A.S. 2025/2026 la classe _____ sez. A scuola primaria di Pomarance dell'IC Tabarrini

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

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

CUP: **I54D24002560007**
CNP: **ESO4.6.A1.B-FSEPN-TO-2024-104**
TITOLO: **ScuolAperta Agenda Nord**

Secondo l'allegata tabella: ***(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)***

	ID	*Tipologia Modulo*	*Titolo e descrizione del Modulo*	*n. ore*	*classe destinatari*
☐	61808	Matematica	Ripartiamo a Settembre 2M	30	5° A
☐	61970	Matematica	Ripartiamo a Settembre 2M	*30*	*4°A*

Il sottoscritto_____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative 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.

Luogo e data, _____.

Il genitore _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il/I sottoscritto/i …….. (padre/madre) e ……. (padre/madre) genitori dell'alunno/a ……

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2025/2026 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 preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a, alla pagina Progetti FSE+ 2021/27 PON 2014/21

AUTORIZZANO

codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Luogo e data, _____

Firme dei genitori

_____

_____