I.C. M. TABARRINI Protocollo 0008434/2025 del 16/07/2025

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

Prot.come da segn.

Alle famiglie Agli studenti scuola primaria Monteverdi
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

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:

Tipologia Modulo	*Titolo e descrizione del Modulo*	*n. ore*	*n. destinatari*	
Matematica	Ripartiamo a Settembre 1M	30	25	pluriclasse 1^ 2^
Matematica	Ripartiamo a Settembre 2L	30	25	pluriclasse 3^ 4^ 5^
Lingua madre	Ripartiamo a Settembre 1L	30	20	pluriclasse 1^ 2^
Lingua madre	Ripartiamo a Settembre 1L	30	20	pluriclasse 3^ 4^ 5^

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso
Ogni corso è rivolto agli studenti e alle studentesse della scuola primaria "Cesare Battisti" di Monteverdi, selezionati in funzione dalle domande pervenute aventi i seguenti requisiti:

- Essere nell'anno scolastico 2025/2026 iscritti all'istituto
- 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

Documento informatico firmato digitalmente da LAURA PINESCHI ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

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;
- fotocopia di un valido documento e codice fiscale dell'alunno.
- dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria, contenuta 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 alla segreteria didattica della propria scuola di appartenenza, a mano o via e-mail piic824004@istruzione.it a pena di esclusione, **entro le ore 13:00 del giorno 9/09/2025**. 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/monteverdi/

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 consegna moduli di partecipazione (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 e 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 l'istituzione scolastica, salvo uscite sul territorio e/o presso un centro individuato successivamente, secondo il seguente calendario (provvisorio) da definire con esperti e tutor e che sarà pubblicato sul sito dell'Istituto, sul registro elettronico e/o inviati alla e-mail istituzionale degli studenti.

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

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente Scolastica
dell'IC Tabarrini

Il/La sottoscritto\a _____

nato\a a _____

prov. _____il _____

domiciliato\a a_____

Via_____ tel./cell. _____

e-mail _____

Cod. fiscale _____

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

piic824004@istruzione.it

CHIEDE

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

AGENDA NORD

Secondo l'allegata tabella:

	Tipologia Modulo	***Titolo e descrizione del Modulo***	***n. ore***	***n. destinatari***	***classi***
☐	Matematica	Ripartiamo a Settembre 1M	30	25	1^ 2^
☐	Matematica	Ripartiamo a Settembre 2L	30	25	3^ 4^ 5^
☐	Lingua madre	Ripartiamo a Settembre 1L	30	20	1^ 2^
☐	Lingua madre	Ripartiamo a Settembre 1L	30	20	3^ 4^ 5^

Luogo e data, _____

L'allievo _____

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 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

_____

_____

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