

**DIREZIONE DIDATTICA II CIRCOLO**

**Via G. Iervolino, 335 – 80040 POGGIOMARINO**

Tel./ Fax 0818651167 – E-mail: [naee15800g@istruzione.it](mailto:naee15800g@istruzione.it)

P.E.C.: [naee15800g@pec.istruzione.it](mailto:naee15800g@pec.istruzione.it)

C.F. 82008130633 – Codice Unívoco dell'Ufficio UFMVJL

DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
"II CIRCOLO" - POGGIOMARINO (NA)  
Prot. 0001310 del 22/03/2024  
VII (Uscita)

- *Al Albo*
- *Agli Alunni e Famiglie*
- *Al Sito sezione PNRR*

**OGGETTO: AVVISO SELEZIONE ALUNNI** nell'ambito del 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) – Linea di intervento A – Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti.

**Titolo del Progetto "Giochiamo tutti insieme con le STEM"**

**❖ Avviso di selezione allievi per l'ammissione ai percorsi formativi ricadenti nel progetto di cui in oggetto in attività pomeridiana**

CNP: **M4C1I3.1-2023-1143-P-36888**

CUP: **B34D23004960006**

La selezione degli alunni riguarderà i seguenti Moduli formativi:

N° EDIZIONE	TITOLO MODULO	SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ	ALLIEVI	NUMERO ORE
1	LOVING ENGLISH!	DIREZIONE DIDATTICA II CIRCOLO (Plesso Tortorelle)	N° 18	30
2	ENGLISH ALL AROUND!	DIREZIONE DIDATTICA II CIRCOLO (Plesso Miranda)	N° 18	30
3	LET'S SPEAK ENGLISH!	DIREZIONE DIDATTICA II CIRCOLO (Plesso Flocco)	N° 18	30

Le attività si svolgeranno presumibilmente dal 05/04/2024 e si concluderanno entro il 30/06/2024 alla presenza di un esperto e di un tutor.

Gli alunni potranno frequentare al massimo n° 1 corso. Inoltre si precisa che:

Il corso è rivolto a n. **18** partecipanti per edizione.

La partecipazione è aperta ad alunni di sesso maschile e femminile.

I criteri di selezione saranno coerenti con le tipologie di intervento formativo e saranno finalizzati al potenziamento della Lingua Inglese sulla base delle indicazioni dei Consigli di classe.

I percorsi formativi sono diretti al potenziamento della Lingua Inglese, pertanto, nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, avranno la precedenza gli alunni che manifestano maggior motivazione allo studio della lingua inglese e che hanno registrato un livello almeno INTERMEDIO nel corso del primo quadrimestre.

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 firmata da almeno uno dei genitori;
- 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.

Termine di presentazione della domanda: ore 12:00 del 27/03/2024

I moduli, debitamente compilati, dovranno essere consegnati presso la segreteria dell'Istituto o inviati all'indirizzo e-mail [naee15800g@pec.istruzione.it](mailto:naee15800g@pec.istruzione.it) o a mano.

Non sono ammesse domande redatte su modulo non conforme a quello allegato al presente Avviso. Per informazioni rivolgersi alla Segreteria della Scuola tutti i giorni durante il normale orario di apertura al pubblico.

Il Responsabile del Procedimento è il Dirigente scolastico **Dott.ssa Cristina IERVOLINO** .

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto <https://www.secondocircolopoggiomarino.edu.it/> e reso visibile con ulteriori forme di pubblicità.

Il Dirigente Scolastico  
**Dott.ssa Cristina IERVOLINO**

F.to digitalmente

Allegato A) istanza di partecipazione Alunno/a

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Cristina IERVOLINO**  
**D.D. POGGIOMARINO II TORTORELLE**  
**Via G. Iervolino, 335 –**  
**80040 POGGIOMARINO**

CNP: **M4C1I3.1-2023-1143-P-36888**

CUP: **B34D23004960006**

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ | Nato il | \_\_\_\_\_ | a | \_\_\_\_\_ | Prov. |\_ |

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

**Numero di telefono** \_\_\_\_\_

Padre  Madre  dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

**Dati dell'alunno**

Il/La sottoscritto\ a \_\_\_\_\_ nato\ a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato\ a \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

frequentante nell' A.S. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al/ai seguente/i Modulo/i (barrare la colonna scelta):**

N° EDIZIONE	TITOLO MODULO	SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ	ALLIEVI	NUMERO ORE	SCELTA (x)
1	LOVING ENGLISH!	<b>DIREZIONE DIDATTICA II CIRCOLO</b> (Plesso Tortorelle)	N° 18	30	
2	ENGLISH ALL AROUND!	<b>DIREZIONE DIDATTICA II CIRCOLO</b> (Plesso Miranda)	N° 18	30	
3	LET'S SPEAK ENGLISH!	<b>DIREZIONE DIDATTICA II CIRCOLO</b> (Plesso Flocco)	N° 18	30	

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Data \_\_\_\_\_

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, in qualità di genitore, 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 presente 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.

Firma \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

1)Il sottoscritto ..... padre/madre di .....

e

2)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 2023/2024 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.

Poggiomarino, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

