

	<p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO</b>  <b>“G. PASCOLI” - TRICASE</b>  <b>CENTRO RISORSE INTERCULTURALI DI TERRITORIO</b>  Via Umberto I 107 73039 TRICASE (LE)  Tel. e Fax 0833/544046  C.F.90039170759      <a href="http://www.pascolitricase.edu.it">www.pascolitricase.edu.it</a>  <a href="mailto:leic8ak00R@istruzione.it">leic8ak00R@istruzione.it</a>; <a href="mailto:leic8ak00R@pec.istruzione.it">leic8ak00R@pec.istruzione.it</a></p>	
		

**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

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - G. PASCOLI-TRICASE  
Prot. 0000099 del 08/01/2025  
IV-1 (Uscita)

**OGGETTO: 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 nell'ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU”.**

**CNP: PNRR: M4C1I3.1-2023-1143 Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (DM 65/2023) “Costruiamo il nostro futuro” CUP:H74D23002220006 - a.s. 2024/2025**

**Edizione Potenziamento lingua francese livello A1/A2 per studenti delle classi terze della Scuola Secondaria di I grado.**

**Avviso di selezione alunni delle classi terze della Scuola Secondaria di I grado per l'ammissione al percorso formativo ricadente nel progetto di cui in oggetto in attività pomeridiana**

**Articolazione e durata del corso:**

Il percorso formativo sarà articolato come di seguito indicato:

<i>Titolo Edizione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>n° ore</i>
Potenziamento lingua francese livello A1/A2	Percorsi pomeridiani per il potenziamento delle abilità produttive nella L3 ( lingua francese) in vista del conseguimento della certificazione nei livelli previsti dal QCER : A1/A2	30

Il percorso formativo è rivolto a n. 20 partecipanti, studenti delle **classi terze della Scuola Secondaria di I grado**, selezionati in funzione delle domande pervenute.

Tenuto conto dei criteri deliberati dagli organi collegiali, nel caso di un numero di domande eccedente il massimo previsto, la selezione sarà effettuata sulla base dell'ordine di arrivo delle istanze di partecipazione (farà fede il protocollo di ricezione della scuola), assicurando una quota per le ragazze pari al 50% dei posti disponibili.

Nel caso, invece, di un numero di domande inferiore al minimo previsto, sarà data la possibilità di produrre istanza di partecipazione agli alunni appartenenti alla classe immediatamente inferiore rispetto a quella a cui l'edizione è rivolta.

### **Sede e periodo di svolgimento**

Il percorso formativo si svolgerà presso la Scuola Secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo "G. Pascoli", nel periodo **da gennaio 2025 a maggio 2025**, secondo un calendario da concordare e che sarà comunicato successivamente.

### **Frequenza del corso**

La frequenza del 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.

### **Modalità di presentazione della domanda**

Per l'avvio e la gestione del percorso formativo destinato agli studenti è obbligatoria l'acquisizione del consenso scritto dei genitori al trattamento dei dati. Pertanto l'eventuale mancato consenso comporta l'impossibilità per lo studente di partecipare alle attività formative e, una volta iniziate le attività, non sarà più possibile revocare tale consenso.

Si invitano i sigg. genitori a compilare:

- Domanda di iscrizione al corso, redatta sull'apposito modello "Allegato A" dell'avviso debitamente firmato dai 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.

I modelli di istanza, debitamente compilati, dovranno essere consegnati entro e non oltre le **ore 13:00 del 17/01/2025** presso la segreteria dell'Istituto Comprensivo "**G. .PASCOLI**" TRICASE - Via Umberto I, n. 107 **tel: 0833 544046**.

Non sono ammesse domande redatte su modello 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 Prof.ssa Turco Anna Maria.

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto [www.pascolitricase.edu.it](http://www.pascolitricase.edu.it), e reso visibile con ulteriori forme di pubblicità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Anna Maria TURCO)  
Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi del CAD e normativa connessa

**Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a**

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo “G. Pascoli”- Tricase**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI**

**OGGETTO: 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). CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-31800 - CUP n. H74D23002220006 – a.s. 2024/2025**

**Edizione Potenziamento lingua francese livello A1/A2 per studenti della Scuola Secondaria di I grado**

**Dati del Genitore che chiede l’iscrizione del/della figlio/a**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**Nato il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Padre**  **Madre**  **Esercente la responsabilità genitoriale**  **dell’alunno/a di cui sotto, chiede l’iscrizione del(la) proprio(a) figlio(a) al percorso formativo riportato di seguito**

**Dati dell’alunno**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_\_

**Classe** \_\_\_\_\_ **Sez.** \_\_\_\_\_ **Scuola Secondaria di I grado “G. Pascoli”**

**Il sottoscritto chiede l’iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel seguente percorso formativo:**

**Corso di potenziamento della lingua francese livello A1/A2**

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.

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

Il/I sottoscritto/i

.....

e.....

genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

dell'alunno/a .....

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/i sottoscritto/i 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 e corredata dal documento di identità di almeno uno dei genitori.

Autorizzo/zzano, 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.

Luogo e 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 \_\_\_\_\_