

# 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



## MIM

Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

## Istituto Statale D'Istruzione Superiore Giuseppe Di Vittorio



I.S.I.S. G. Di Vittorio  
LADISPOLI

Via Yvon De Begnac, 6 - 00055 Ladispoli (RM) - Ambito 0011 - Distretto scol. N° 30 - Cod. Mecc. RMIS05900G - C.F. 91038400585  
Tel. 06 97859443 - Sito: [www.isisdivittorio.edu.it](http://www.isisdivittorio.edu.it) - e-mail: [rmis05900g@istruzione.it](mailto:rmis05900g@istruzione.it) PEC: [rmis05900g@pec.istruzione.it](mailto:rmis05900g@pec.istruzione.it)  
CAT - AFM - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD05901T - CAT - AFM (SIA) serale - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD059506  
I.P.S.A.R. - Via Federici, snc Cod. mecc. RMRH05901Q

**Agli Alunni  
Alle Famiglie  
Ai Docenti**

### CIRCOLARE N. 255

**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".

**CODICE PROGETTO:** M4C1I3.1-2023-1143-P-32699

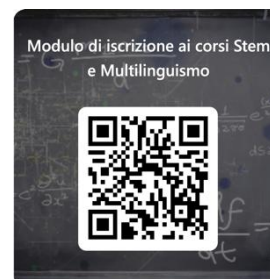
**TITOLO PROGETTO:** "PROGETTARE LA SCUOLA DEL FUTURO"

**CUP:** I64D23002070006

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

Link per aderire:

<https://forms.office.com/e/CYiajWRVDV>



#### **Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso**

I corsi sono rivolti a studenti della scuola, selezionati in funzione dalle domande pervenute aventi i seguenti requisiti

- Essere nell'anno scolastico 2024/2025 iscritti all'istituto
- Avere manifestato durante il presente anno scolastico, o nei precedenti, 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.

#### **Sede di svolgimento**

Il percorso formativo si svolgerà presso l'istituzione scolastica, salvo uscite sul territorio secondo un calendario da concordare e che sarà pubblicato sul sito dell'Istituto.

#### **Frequenza al corso**

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 30% 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.

Il Dirigente Scolastico  
Loredana Saetta

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto\sa \_\_\_\_\_ nato\sa a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato\sa a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ dell'Istituto  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo la seguente tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE O IL LIVELLO).**

Ogni percorso sarà avviato con n. 9 (minimo) partecipanti per edizione e hanno una durata di 15 ore.

PERCORSI FORMATIVI	SCELTA
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina MATEMATICA	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzato
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina FISICA	
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina SCIENZE NATURALI	<input type="checkbox"/> Scienze <input type="checkbox"/> Chimica <input type="checkbox"/> alimentazione
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina CAD	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Avanzato
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina BIM	
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina TOPOGRAFIA	
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina GEOGRAFIA o STORIA	<input type="checkbox"/> GEO <input type="checkbox"/> STO
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina INFORMATICA	
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina SCIENZE MOTORIE	
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina DIRITTO	
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina SCIENZE ECONOMICHE	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Avanzato
Percorsi pomeridiani di metodologia STEM disciplina Web Radio	
Potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti in <b>ITALIANO</b>	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Avanzato
Potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti in <b>INGLESE</b>	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Avanzato
Potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti <b>FRANCESE</b>	

Ladispoli, \_\_\_\_\_ 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 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.  
Ladispoli, \_\_\_\_\_ 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 202\_/202\_ 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.

Ladispoli, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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