



**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 "Paolo Neglia"

Vanzago – Pogliano M.se

via Garibaldi, 27 - 20043 VANZAGO  
 tel. 02.9341968  
[www.icpaoloneglia.edu.it](http://www.icpaoloneglia.edu.it)  
 e-mail: MIIC8BU003@istruzione.it  
 PEC: MIIC8BU003@pec.istruzione.it  
 cod. mecc. MIIC8BU003 - c.f. 93527530153

scuola dell'infanzia "Padre Bernasconi" di Pogliano Milanese  
 scuola dell'infanzia "C. Collodi" di Vanzago  
 scuola primaria "Don L. Milani" di Pogliano Milanese  
 scuola primaria "Paolo Neglia" di Vanzago  
 scuola secondaria di I grado "A. Ronchetti" di Pogliano M.se  
 Uffici Segreteria: Via Garibaldi 55 –Pogliano M.se

Pogliano M.se 19/04/2024

- *Albo*
- *Alunni e Famiglie delle CLASSI SECONDE*
- *Sito sezione PNRR*

**OGGETTO: Attuazione percorso "Laboratorio delle competenze logico-matematiche" 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 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"**

Progetto: Futuri@moci d'immenso  
 CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-27958  
 CUP: F74D23002070006

### Avviso di selezione allievi

**Articolazione e durata del corso:**

Il percorso formativo sarà articolato nelle seguenti edizioni

<i>Codice Edizione</i>	<i>Titolo Edizione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>n° ore</i>
<b>1224-ATT-827-E-1</b>	Laboratorio delle competenze logico matematiche	Percorso di consolidamento delle competenze logico matematiche attraverso attività laboratoriali, previste nel seguente calendario: - venerdì 03 maggio 2024 - martedì 07 maggio 2024 - lunedì 13 maggio 2024 - lunedì 20 maggio 2024 - lunedì 27 maggio 2024	<b>10</b>

**Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso**

Il corso è rivolto ad un massimo di 24 partecipanti, studenti della scuola delle classi seconde, selezionati in funzione dalle domande pervenute aventi i seguenti requisiti

- Essere nell'anno scolastico 2023/2024 iscritti all'istituto

- Avere manifestato durante il presente anno scolastico, o nei precedenti, reali motivazioni al miglioramento delle abilità di base

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;
- dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria, contenuto nella domanda di partecipazione "Allegato B", da parte dei genitori dell'alunno, debitamente firmata.

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata esclusivamente a mano, presso la segreteria didattica della propria scuola di appartenenza, a pena di esclusione, **entro le ore 13.00 del giorno 29/04/2024**. Farà fede il protocollo della scuola di appartenenza.

La modulistica è allegata al presente avviso ed è scaricabile.

### **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 dal Gruppo di Lavoro.

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 al potenziamento delle competenze di base dimostrate nel corso dell'anno scolastico, pertanto, nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, saranno considerati

- 1) La media delle proposte di voto riportate agli scrutini del primo quadrimestre.

A parità di punteggio sarà preso in esame:

- 2) Il parere espresso dal consiglio di classe.

### **Graduatoria finale**

La graduatoria finale, ove occorra, verrà redatta in base ai risultati della selezione effettuata. L'elenco dei candidati ammessi al percorso saranno affissi, al termine della presentazione delle domande, presso la sede dell'istituto.

### **Sede di svolgimento ed uscita**

Il percorso formativo si svolgerà presso l'istituzione scolastica "Ronchetti". Al termine delle lezioni curricolari (ore 13.40), gli alunni iscritti potranno consumare il pranzo portato da casa all'interno dell'Istituto, con la sorveglianza di un insegnante oppure tornare a casa e rientrare in classe per l'inizio delle attività (ore 14.00).

Al termine (ore 16:00), l'uscita è autonoma.

### **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  
Prof.ssa Angela Cantalupo

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per la partecipazione all'edizione del progetto di cui in oggetto secondo l'allegata tabella:

<i>Codice Edizione</i>	<i>Titolo Edizione</i>
<b>1224-ATT-827-E-1</b>	Laboratorio delle competenze logico matematiche

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.

Comunichiamo che nostro figlio/a per il pranzo (barrare l'opzione scelta):

- Mangerà a casa e tornerà a scuola per l'ora di inizio corso.
- Mangerà a scuola il pranzo portato da casa, sorvegliato da un docente.

Dichiaro inoltre che:

Al termine del corso pomeridiano autorizziamo il ritorno a casa di nostro/a figlio/a in autonomia.

Pogliano M.se, \_\_\_\_\_

Il genitore \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B - 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 2023/2024.

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.

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.

Pogliano M.se, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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