ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L. LUZZATTI" SAN POLO di PIAVE SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
COMUNI di SAN POLO di PIAVE – CIMADOLMO – ORMELLE
Via Roma, 38 - 31020 San Polo di Piave (TV) C.F.: 80012450260 Cod. Mecc: TVIC86000B
Tel: 0422/855062 E-mail: tvic86000b@istruzione.it pec: tvic86000b@pec.istruzione.it

I.C." L.LUZZATTI" S. POLO DI PIAVE
Prot. 0004666 del 28/04/2025
IV-5 (Uscita)

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

OGGETTO: Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024). Linea di investimento M4C1I1.4 - Riduzione dei divari territoriali. Codice avviso/decreto M4C1I1.4-2024-1322 - Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica nella scuola secondaria di primo grado.

Codice CUP

G14D21000770006

Codice progetto

M4C1I1.4-2024-1322-P-52268

TITOLO: *"TERZO TEMPO PER IL SUCCESSO SCOLASTICO"*

Avviso di selezione allievi per l'ammissione ai percorsi formativi di potenziamento delle competenze di base disciplinari, di motivazione e accompagnamento ricadenti nel progetto di cui in oggetto in attività EXTRA - CURRICOLARE

Articolazione e durata del corso:
Il percorso formativo sarà articolato nelle seguenti edizioni

Titolo Edizione	***Plesso Scuola Secondaria***	***Classi***	***Descrizione***	***n° ore***
Corso di ***Potenziamento delle competenze di base - Area TECNICO - SCIENTIFICA***	☐San Polo ☐Cimadolmo ☐Ormelle	☐Prime ☐Seconde ☐Terze	*Percorsi formativi di potenziamento delle competenze di base disciplinari, di motivazione e accompagnamento*	*20*

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Il corso è rivolto agli alunni della scuola secondaria del plesso di San Polo di Piave, come da tabella riportata sopra, selezionati dal gruppo di lavoro dei docenti facenti parte del Team per la prevenzione della dispersione scolastica aventi i seguenti requisiti:

- Essere nell'anno scolastico 2024/2025 iscritto all'Istituto Comprensivo "L. LUZZATTI" San Polo di Piave;
- Avere manifestato durante il presente anno scolastico, o nei precedenti, necessità di supporto e potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento nel metodo di studio, al miglioramento degli apprendimenti e all'apprendimento non convenzionale;
- Aver presentato necessità di sviluppare la capacità di autonomia e il senso di responsabilità, per assumere e portare a termine i compiti assegnati;
- Avere dimostrato particolari fragilità negli apprendimenti delle competenze disciplinari, nella competenza dello spirito di iniziativa e imprenditorialità, nella motivazione personale e nelle competenze in materia di cittadinanza.

Modalità presentazione domanda

L'alunno presenterà alla segreteria didattica all'Istituto Comprensivo "L. LUZZATTI" San Polo di Piave, la documentazione di seguito indicata:

- domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello *"Allegato A"* dell'avviso compilato in ogni parte dai 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 esclusivamente a mano, al docente referente del corso **entro il 30 aprile 2025.**

Sede di svolgimento

Il percorso formativo si svolgerà **presso la rispettiva sede della Scuola Secondaria indicata in tabella sopra riportata**, secondo il calendario sotto riportato redatto dai docenti del Consiglio di classe.

Corso Matematica – Docente Prof.ssa Bioses

mercoledì 30 aprile 2025	h.14:00-17:00
mercoledì 7 maggio 2025	
mercoledì 14 maggio 2025	
mercoledì 21 maggio 2025	
lunedì 26 maggio 2025	
mercoledì 28 maggio 2025	
mercoledì 4 giugno 2025	h.15:00-17:00

Corso Matematica – Docente Prof.ssa Turbian

mercoledì 30 aprile 2025	h.14:00-17:00
mercoledì 7 maggio 2025	
mercoledì 14 maggio 2025	
mercoledì 21 maggio 2025	
lunedì 26 maggio 2025	
mercoledì 28 maggio 2025	
mercoledì 4 giugno 2025	h.15:00-17:00

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Emanuela Valurta

Firmato digitalmente Emanuela Valurta

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L. LUZZATTI" SAN POLO di PIAVE
SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
COMUNI di SAN POLO di PIAVE – CIMADOLMO – ORMELLE
Via Roma, 38 - 31020 San Polo di Piave (TV) C.F.: 80012450260 Cod. Mecc: TVIC86000B
Tel: 0422/855062 E-mail: tvic86000b@istruzione.it pec: tvic86000b@pec.istruzione.it

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

TITOLO PROGETTO: Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024) Codice avviso/decreto M4C1I1.4-2024-1322
"TERZO TEMPO PER IL SUCCESSO SCOLASTICO"

Al Dirigente scolastico
Dell'I.C. "L. Luzzatti"
San Polo di Piave

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno _____

nato\a a _____

prov. _____ il _____

domiciliato\a a _____

in Via _____

tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ **Cod. fiscale _____**

frequentante nell'A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto Comprensivo "L. LUZZATTI" San Polo di Piave

plesso:

- ▢ Scuola Secondaria di San Polo di Piave
- ▢ Scuola Secondaria di Cimadolmo
- ▢ Scuola Secondaria di Ormelle

CHIEDONO

di far partecipare il/la figlio/a al seguente corso:

SCELTA	*TITOLO EDIZIONE*	*PLESSO SEDE CORSO*	*N. ORE*
▢	*Corso di* ***POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE di BASE Area TECNICO-SCIENTIFICA***	▢San Polo ▢Cimadolmo ▢Ormelle	***20***

San Polo di Piave, _____

Firma _____
Firma _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto …….. padre/madre di …….

e

Il sottoscritto ……. padre/madre di …….

Autorizza/autorizzano 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 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 MIM 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 formativa previste dal progetto.

San Polo di Piave, _____

Firme dei genitori

_____

_____

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

Allegare:

- ✔ fotocopia di un valido documento e codice fiscale dell'alunno.
- ✔ fotocopia di un valido documento di almeno un genitore.