

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



VIA CENEDA

RMIC8GE009

Via Ceneda, 26-00183 Roma
tel.0677209730 fax0677079322

rmic8ge009@istruzione.it rmic8ge009@pec.istruzione.it
www.comprendivoceneda.edu.it



Allegato A

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. VIA CENEDA

MODULO DI ADESIONE ALUNNI -Scuola Secondaria di I grado

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
1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie
di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Interventi di tutoraggio e
formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica
(D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

**Codice progetto: M4C111.4-2024-1322-P-54178 - Codice CUP: J84D21001600006 -Titolo:
Benessere e Apprendimento!**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____prov. _____ il _____domiciliato/a

a _____ alla Via _____

_____tel. _____ cellulare _____ e-mail

_____ genitore dell'alunno _____

frequentante nel corrente a.s. la classe _____ della Scuola Secondaria di I grado, plesso

DICHIARA

di aver preso visione della circolare n. 89

e di essere a conoscenza che:

- Le attività saranno attivate, **in presenza di un numero minimo di 9 iscritti**.
- Durata dei corsi: da marzo 2025 a giugno 2025;
- **La partecipazione al corso è totalmente gratuita**. L'iscrizione comporta l'impegno della frequenza;
- I corsi saranno organizzati in orario compatibile con quello delle lezioni e tenendo conto del tempo scuola frequentato dagli alunni iscritti, pertanto, si terranno in giorni infrasettimanali dal lunedì al giovedì, in orari pomeridiani;

CHIEDE

che il proprio figlio/a sia ammesso a partecipare al/ai seguente/i modulo/i (indicare con una x):

E' possibile esprimere fino a due preferenze e indicare l'ordine di priorità nella scelta con 1 (prima scelta) e 2 (seconda scelta).

PERCORSI FORMATIVI LABORATORIALI CO-CURRICOLARI		
TITOLO PERCORSO DURATA 20 ORE A PERCORSO	GIORNO ORARIO PLESSO	SCELT A 1, 2
L'Eredità di Caino - Le Radici della Violenza prof. Sesto, prof.ssa Torchia	MARTEDÌ 25 MARZO 14:30-16:30; MARTEDÌ 1 APRILE 14:30-16:30; MARTEDÌ 8 APRILE 14:30-16:30; MARTEDÌ 15 APRILE 14:30-16:30; MARTEDÌ 6 MAGGIO 14:30-16:30; MARTEDÌ 13 MAGGIO 14:30-16:30; GIOVEDÌ 15 MAGGIO 14:30-16:30; MARTEDÌ 20 MAGGIO 14:30-16:30; GIOVEDÌ 22 MAGGIO 14:30-16:30, MARTEDÌ 27 MAGGIO 14:30-16:30 CAMILLA	
Dai Graffiti all'Arte Contemporanea prof.ssa Leo	LUNEDÌ 17 MARZO 14:00-16:00; LUNEDÌ 24 MARZO 15:00-19:00; LUNEDÌ 31 MARZO 14:00-16:00; LUNEDÌ 7 APRILE 14:00-16:00; LUNEDÌ 14 APRILE 14:00-16:00; LUNEDÌ 28 APRILE 14:00-16:00; LUNEDÌ 5 MAGGIO 14:00-16:00; LUNEDÌ 12 MAGGIO 14:00-16:00; LUNEDÌ 19 MAGGIO 14:00-16:00 CENEDA	
Da fratello a fratello prof.ssa Bevilacqua	GIOVEDÌ 20 MARZO 14:30-16:30; GIOVEDÌ 27 MARZO 14:30-16:30; GIOVEDÌ 3 APRILE 14:30-16:30; GIOVEDÌ 10 APRILE 14:30-16:30; GIOVEDÌ 8 MAGGIO 14:30-16:30; GIOVEDÌ 15 MAGGIO 14:30-16:30; GIOVEDÌ 22 MAGGIO 14:30-16:30; GIOVEDÌ 29 MAGGIO 14:30-16:30; GIOVEDÌ 5 GIUGNO 14:30-16:30; GIOVEDÌ 12 GIUGNO 16:00-18:00 CENEDA	

<p style="text-align: center;">“Porte Aperte” prof. De Iuri - prof.ssa Talerico</p>	<p style="text-align: center;">MARTEDÌ 14,30-16,30 (25 MARZO, 1, 8 APRILE) MARTEDÌ ORE 14-18 (15 APRILE) MERCOLEDÌ ORE 14-17 (7 MAGGIO) MERCOLEDÌ ORE 14-18 (14 MAGGIO) MARTEDÌ ORE 14-17 (20 MAGGIO) CAMILLA</p>	
<p style="text-align: center;">Scritti in scena prof.ssa Scarfone</p>	<p style="text-align: center;">MARTEDÌ 25 MARZO 14:30-16:30; MARTEDÌ 1 APRILE 14:30-16:30; MARTEDÌ 8 APRILE 14:30-16:30; MARTEDÌ 15 APRILE 14:30-16:30; MARTEDÌ 6 MAGGIO 14:30-16:30; MARTEDÌ 13 MAGGIO 14:30-16:30; GIOVEDÌ 15 MAGGIO 14:30-16:30; MARTEDÌ 20 MAGGIO 14:30-16:30, GIOVEDÌ 22 MAGGIO 14:30-16:30, MARTEDÌ 27 MAGGIO 14:30-16:30 CAMILLA</p>	

Il sottoscritto\à si impegna a far frequentare il proprio figlio/a per tutta la durata del progetto "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica" in oggetto. **Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-54178 - Codice CUP: J84D21001600006 -Titolo: Benessere e Apprendimento!**

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.

Roma, _____

Firma dei genitori*

***qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta è stata condivisa**

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA POMERIDIANA

Il/La sottoscritto\à _____ nato\à a _____

prov. _____ il _____ domiciliato\à

a _____ alla Via _____ tel. _____

_____ cellulare _____ e-mail _____

_____ genitore dell'alunno _____

_____ frequentante nel corrente a.s. la classe _____

AUTORIZZA

All'uscita autonoma dai locali dell'Istituto al termine delle lezioni del percorso formativo di cui sopra. Se la casella di autorizzazione non è barrata l'alunno/a potrà uscire solo se prelevato/a da un genitore o da un suo delegato.

Roma, _____

Firma dei genitori*

***qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta è stata condivisa**