

**DIREZIONE DIDATTICA II CIRCOLO**  
**Via G. Iervolino, 335 – 80040 POGGIOMARINO**  
 Tel./ Fax 0818651167 – E-mail: [naee15800g@istruzione.it](mailto:naee15800g@istruzione.it)  
 P.E.C.: [naee15800g@pec.istruzione.it](mailto:naee15800g@pec.istruzione.it)

C.F. 82008130633 – Codice Univoco dell'Ufficio UFMVJL

DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
 "II CIRCOLO" - POGGIOMARINO (NA)  
 Prot. 0003475 del 20/09/2024  
 I (Uscita)

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

**OGGETTO: AVVISO SELEZIONE ALUNNI** 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 - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) – Linea di intervento A – Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti

**Titolo del Progetto "Giochiamo tutti insieme con le STEM"**

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

CNP: **M4C1I3.1-2023-1143-P-36888**

CUP: **B34D23004960006**

La selezione degli alunni riguarderà i seguenti Moduli formativi:

N° EDIZIONE	TITOLO MODULO	SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ	ALLIEVI	NUMERO ORE
1	PILLOLE DI STEM 1	Plesso DANTE ALIGHIERI	N° 18	25
1	PILLOLE DI STEM 2	Plesso DANTE ALIGHIERI	N° 18	25
1	STEM CHE PASSIONE 1	Plesso Tortorelle	N° 18	25
1	STEM CHE PASSIONE 2	Plesso Miranda	N° 18	25
1	STEM CHE PASSIONE 3	Plesso Flocco	N° 18	25
1	DIGITALMENTI 1	Plesso Tortorelle	N° 18	25
1	DIGITALMENTI 2	Plesso Miranda	N° 18	25
1	DIGITALMENTI 3	Plesso Flocco	N° 18	25
1	NOI E LE NUOVE TECNOLOGIE 1	Plesso Tortorelle	N° 18	25
1	NOI E LE NUOVE TECNOLOGIE 2	Plesso Miranda	N° 18	25
1	NOI E LE NUOVE TECNOLOGIE 3	Plesso Flocco	N° 18	25

Le attività avranno inizio presumibilmente nel mese di ottobre e si concluderanno entro il mese di maggio alla presenza di un esperto e di un tutor.

Gli alunni potranno frequentare al massimo n° 1 corso. Inoltre si precisa che:

Il corso è rivolto a n. **18** partecipanti di scuola dell'Infanzia per ogni edizione (PILLOLE DI STEM)

Il corso è rivolto a n. **18** partecipanti di scuola primaria, per ogni edizione.

La partecipazione è aperta ad alunni di sesso maschile e femminile.

I criteri di selezione saranno coerenti con le tipologie di intervento formativo e saranno finalizzati :

-al potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazioni

I partecipanti saranno individuati su indicazione dei consigli di classe/intersezione sulla base dell'inclinazione degli alunni. In caso di elevato numero di istanze sarà data precedenza agli alunni con svantaggio socio-economico e culturale.

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 firmata da almeno uno dei 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.

Termine di presentazione della domanda: ore 12:00 del 30/09/2024

I moduli, debitamente compilati, dovranno essere consegnati presso la segreteria dell'Istituto o inviati all'indirizzo e-mail [naee15800g@pec.istruzione.it](mailto:naee15800g@pec.istruzione.it) o a mano.

Non sono ammesse domande redatte su modulo 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 **Dott.ssa Cristina Iervolino** .

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto <https://www.secondocircolopoggiomarino.edu.it/> e reso visibile con ulteriori forme di pubblicità.

Il Dirigente Scolastico  
**Dott.ssa Cristina IERVOLINO**

F.to digitalmente

Allegato A) istanza di partecipazione Alunno/a

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Cristina IERVOLINO**  
**D.D. POGGIOMARINO II TORTORELLE**  
Via G. Iervolino, 335 –  
80040 POGGIOMARINO

CNP: **M4C1I3.1-2023-1143-P-36888**

CUP: **B34D23004960006**

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ | Nato il | \_\_\_\_\_ | a | \_\_\_\_\_ | Prov. |\_ |

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

**Numero di telefono** \_\_\_\_\_

Padre  Madre  dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

**Dati dell'alunno**

Il/La sottoscritto\ a \_\_\_\_\_ nato\ a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato\ a \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al/ai seguente/i Modulo/i (barrare la colonna scelta):**

N° EDIZIONE	TITOLO MODULO	SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ	ALLIEVI	NUMERO ORE	SCELTA
1	<b>PILLOLE DI STEM 1</b>	Plesso DANTE ALIGHIERI	N° 18	25	
1	<b>PILLOLE DI STEM 2</b>	Plesso DANTE ALIGHIERI	N° 18	25	
1	STEM CHE PASSIONE 1	Plesso Tortorelle CLASSI IV	N° 18	25	
1	STEM CHE PASSIONE 2	Plesso Miranda CLASSI IV	N° 18	25	
1	STEM CHE PASSIONE 3	Plesso Flocco III /IV	N° 18	25	
1	DIGITALMENTI 1	Plesso Tortorelle CLASSI III	N° 18	25	
1	DIGITALMENTI 2	Plesso Miranda CLASSI III	N° 18	25	
1	DIGITALMENTI 3	Plesso Flocco CLASSI II/III	N° 18	25	
1	NOI E LE NUOVE TECNOLOGIE 1	Plesso Tortorelle CLASSI V	N° 18	25	
1	NOI E LE NUOVE TECNOLOGIE 2	Plesso Miranda CLASSI V	N° 18	25	
1	NOI E LE NUOVE TECNOLOGIE 3	Plesso Flocco IV/V	N° 18	25	

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**

1) Il sottoscritto ..... padre/madre di .....

e

2) 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 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 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.

Poggiomarino, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

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