DIREZIONE DIDATTICA
VALENZA
Via P. De Michelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it

DIREZIONE DIDATTICA VALENZA
Prot. 0008981 del 14/07/2025
IV-2 (Uscita)

- **Alle famiglie degli studenti**
  - **Scuola Primaria**
- **All'Albo**
- **All'Amministrazione Trasparente**
- **Al Sito web**

OGGETTO: *Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A1 – Sotto azione ESO4.6. A1.B e Sotto azione ESO4.6. A1.C. - Azione A2 – Sotto azione ESO4.6. A2.B e Sotto azione ESO4.6. A2.C – Avviso Prot. 0136777 del 09/10/2024, interventi integrati di riduzione dell'abbandono scolastico e per il potenziamento delle competenze nelle istituzioni scolastiche delle regioni del Centro-Nord, nell'ambito del Programma Nazionale "PN Scuola e competenze 2021-2027", in attuazione del regolamento (UE) 2021/1060 e del Programma operativo complementare "Per la Scuola" 2014-2020*

Progetti:
ESO4.6.A1.B-FSEPN-PI-2024-34
CUP:164D24002120007

ESO4.6.A2.B-FSEPN-PI-2024-19
CUP:164D24002130007

Avviso di selezione alunni per l'ammissione al percorso formativo di cui in oggetto

Articolazione e durata dei corsi:

Per Settembre, a.s. 2025-26, si attivano i seguenti moduli:

Tipologia Modulo	*Titolo del Modulo e breve descrizione*	*n° ore*	*Periodo*	*Orario Obbligatorio*	*Sede di svolgimento*
Lingua inglese per gli allievi della scuola primaria	Lingua Inglese 2 **(Apprendimento basato sul gioco – metodologia Clil)**	*30*	08/09/2025 19/09/2025	13.00/16.00	Don Minzoni
Lingua madre	Italiano 3 **(attività e scrittura creativa)**	*30*	08/09/2025 19/09/2025	13.00/16.00	7 F.lli Cervi
Sviluppo del pensiero computazionale e della creatività digitale	Digitalmente insieme 4 **(Creatività digitale)**	*30*	01/09/2025 05/09/2025	8.00 /14.00	Don Minzoni
Sviluppo del pensiero computazionale e della creatività digitale	Digitalmente insieme 5 **(Creatività digitale)**	*30*	01/09/2025 05/09/2025	8.00 /14.00	7 F.lli Cervi

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso
Il corso è rivolto a n. **20** partecipanti per modulo, studenti della scuola primaria Direzione Didattica Valenza selezionati in funzione delle domande pervenute rispettando le seguenti priorità nell'ordine indicato:

- alunni con disabilità, Bes, in condizione di particolare fragilità,

- alunni con livelli medio-bassi di profitto,
- in caso di parità si farà riferimento alla data d'inoltro della domanda

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, nelle modalità sotto indicate, all'Ufficio Alunni della Segreteria della Direzione Didattica Valenza, la documentazione di seguito indicata:

- domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello "Allegato A" dell'avviso debitamente firmato dai 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 dei genitori.

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere inviata all'indirizzo mail ALEE037007@ISTRUZIONE.IT all'attenzione dell'Ufficio Alunni oppure consegnata a mano, presso l'Ufficio Alunni della Direzione Didattica Valenza, a pena di esclusione, **entro le ore 13,00 del giorno 18.07.2025**.
Farà fede il protocollo della Scuola.
Per informazioni è possibile contattare l'ufficio Alunni.

La modulistica è allegata al presente avviso ed è anche scaricabile dal sito della scuola nella sezione DOCUMENTI – Modulistica → MOLUSTICA FAMIGLIE PN 21-27.

Ogni candidato può chiedere di partecipare ad un solo modulo a settimana.

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 da docenti della scuola e nominata allo scadere dei termini di presentazione delle istanze di partecipazione.
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);
- Verifica della correttezza e completezza della documentazione

I percorsi formativi sono finalizzati a superare i divari territoriali, garantendo pari opportunità di istruzione agli studenti su tutto il territorio nazionale. L'obiettivo è combattere la dispersione scolastica fin dalla scuola primaria, con interventi mirati.
I moduli saranno diretti a promuovere la parità di accesso e di completamento di un'istruzione e una formazione inclusive e di qualità garantendo inclusione e contrasto alla dispersione scolastica.
Le tipologie di intervento avranno ad oggetto:

ESO4.6.A1.B – Integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.), di cittadinanza e di ambito spaziale e territoriale.

ESO4.6.A2.B – Sviluppo e rafforzamento delle competenze digitali degli studenti lungo tutto l'arco della vita (transizione digitale).

DIREZIONE DIDATTICA
VALENZA
Via P. De Michelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it

Graduatoria
La graduatoria provvisoria verrà redatta in base ai titoli valutati e ai risultati della selezione effettuata. L'elenco dei candidati ammessi ai moduli saranno affissi, entro **5** giorni dal termine della presentazione delle domande, presso i seguenti Plessi: 7 F.LLI CERVI e DON MINZONI.

Sede di svolgimento
Il percorso formativo si svolgerà nei plessi **7 F.lli Cervi e Don Minzoni** di Valenza.

Frequenza al corso
La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 25% 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 pasto è a carico della famiglia.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Armida Rosaria Dose
(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

ARMIDA ROSARIA DOSE
14.07.2025 12:09:16 CEST

DIREZIONE DIDATTICA
VALENZA
Via P. De Michelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore _____nato/a a _____

prov. _____il _____residente a_____ cap_____

alla Via/P.zza_____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____

e

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore _____nato/a a _____

prov. _____il _____ residente a_____cap_____

alla Via/P.zza_____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____

CHIEDONO

che il proprio figlio/a _____nato/a a _____ (_____)

il _____ residente a_____ cap_____

alla Via/P.zza_____ iscritto/a alla classe_____ sez_____ della scuola_____

sia ammesso/a a partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

AGENDA NORD

secondo l'allegata tabella:

(N.B.: BARRARE CON UNA X LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE. E'POSSIBILE SCEGLIERE
UN SOLO MODULO PER OGNI SETTIMANA.

SETTIMANA DAL 01 settembre AL 05 settembre 2025		
SCELTA	**TITOLO MODULO**	**PARTE A CURA DELLA SEGRETERIA**
☐	**DIGITALMENTE INSIEME 4 (Creatività digitale)**	
☐	**DIGITALMENTE INSIEME 5(Creatività digitale)**	

DIREZIONE DIDATTICA
VALENZA
Via P. De Michelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it

SETTIMANA DAL 08 settembre AL 19 settembre 2025		
SCELTA	**TITOLO MODULO**	**PARTE A CURA DELLA SEGRETERIA**
☐	**ITALIANO 3 (Attività – Scrittura creativa)**	
☐	**LINGUA INGLESE 2 (Apprendimento basato sul gioco – metodologia Clil)**	

CHIEDONO CHE SIA AMMESSO/A
(BARRARE CON **X** UNA SOLA CASELLA)

☐ A partecipare alla **sola** selezione per il MODULO evidenziato

OPPURE

☐ A partecipare, **in caso di esubero, ad uno degli altri moduli in elenco nella settimana selezionata**, secondo le disponibilità della Direzione Didattica di Valenza

Valenza, _____ Firma genitore

Firma genitore

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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."

Data _____ Firma genitore _____

DIREZIONE DIDATTICA
VALENZA
Via P. De Michelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it

Il/I sottoscritto/i _____ _____ genitore/i 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 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.

Valenza, _____ Il genitore _____

Il genitore_____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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."

Data _____ Firma genitore _____

DIREZIONE DIDATTICA
VALENZA
Via P. De Michelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it

COESIONE ITALIA 21-27
Cofinanziato dall'Unione europea
Ministero dell'Istruzione e del Merito

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il/I sottoscritto/i …….. …… genitore/i/tutore/i di …….

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2022/2023 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.
In caso di partecipazione il/i sottoscritto/i si impegna/no a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole/i che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.
Il/I sottoscritto/i si impegna/no altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.
Autorizza/no, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese audio e 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. Il sottoscritto/i avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizza/no codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Valenza, _____

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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."

Data _____ Firma genitore _____

DIREZIONE DIDATTICA
VALENZA
Via P. De Michelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it

COESIONE ITALIA 21-27
Cofinanziato dall'Unione europea
Ministero dell'Istruzione e del Merito

ALLEGATO C – AUTODICHIARAZIONE TITOLI

Il sottoscritto/a _____ nato\a a _____

prov._____il_____e residente a

_____

in Via/Piazza_____tel._____cellulare _____

e-mail_____Cod. fiscale _____

e

il sottoscritto/a _____ nato\a a _____

prov._____il_____e residente a

_____

in Via/Piazza_____tel._____cellulare _____

e-mail_____Cod. fiscale ___

_____

genitori

dell'alunno_____C.F.:_____

_____

frequentante nell' A.S. 2024/25 la

classe/sez_____dell'Istituto_____

_____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

BARRARE I TITOLI POSSEDUTI	
ALUNNI CON DISABILITÀ, BES, IN CONDIZIONE DI PARTICOLARE FRAGILITÀ,	
ALUNNI CON LIVELLI MEDIO-BASSI DI PROFITTO	

Valenza_____

Firma del genitore	Firma del genitore

DIREZIONE DIDATTICA
VALENZA
Via P. De Michelis,2

Tel. 0131/941253 – Fax 0131/928721
Codice Fiscale: 86001010064
E-mail istituzionale: ALEE037007@istruzione.it

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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."

Data _____ Firma genitore _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Armida Rosaria Dose