



ISTITUTO COMPRENSIVO "CAPUANA - PARDO"
Via Catullo 8 - 91022 Castelvetro (TP)
Cod. Fisc. 81000310813 - Tel. / Fax Segr. (0924) 901100 - 528762
E - mail: tpic815003@istruzione.it – PEC: tpic815003@pec.istruzione.it
URL: www.iccapuanapardo.edu.it

A.S. 2021/2022

**Ai genitori degli alunni
del plesso S.G. Bosco-Marinella di Selinunte
All'albo
SITO WEB**

Oggetto: AVVISO SELEZIONE ALUNNI PROGETTO DI POTENZIAMENTO COMPETENZE DI BASE - RISORSA FINANZIARIA EX ART. 31, COMMA 6 DEL DECRETO - LEGGE 22 MARZO 2021, N.41.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il comma 6 del decreto - legge 22 marzo 2021, n.41, risorsa finanziaria ex art. 31

VISTO l'avviso di finanziamento M.I. Prot. n. 11658 del 31/03/2021 assunta a protocollo dell'istituzione scolastica per complessivi € 19.010,79;

VISTE le delibere del Collegio dei Docenti n.106 del 17/05/2021 e del Consiglio di Istituto n.17 del 27/05/2021 con cui sono stati approvati i criteri per l'avvio delle attività, cui sono destinate le risorse finanziarie ex art. 31, comma 6 del decreto-legge 22/03/2021;

VISTI i Regolamenti UE e tutta la normativa di riferimento per la realizzazione del suddetto progetto;

VISTO l'Avviso di selezione Prot.0007543/U del 18/10/2021 per il reclutamento del personale interno della scuola;

VISTA la necessità di individuare gli alunni per i moduli del progetto di potenziamento competenze di base

COMUNICA

che sono aperte le iscrizioni degli alunni per il modulo formativo di seguito indicato

Tipo di modulo Formativo	MODULI	Durata	Destinatari	Plesso
POTENZIAMENTO E COMPETENZE DIGITALI	A LEZIONE DI INFORMATICA	20 h	Alunni Scuola primaria (dalla classe 1 [^] alla classe 5 [^])	S. G. Bosco Marinella di Selinunte



ISTITUTO COMPRENSIVO "CAPUANA - PARDO"

Via Catullo 8 - 91022 Castelvetrano (TP)

Cod. Fisc. 81000310813 - Tel. / Fax Segr. (0924) 901100 - 528762

E - mail: tpic815003@istruzione.it – PEC: tpic815003@pec.istruzione.it

URL: www.iccapuanapardo.edu.it

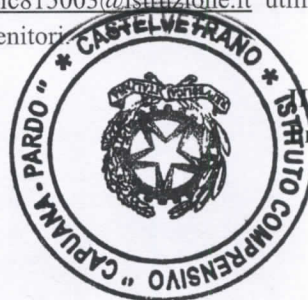
Le attività saranno svolte in orario extracurricolare e in PRESENZA.

La frequenza sarà obbligatoria.

Alla fine del percorso gli alunni riceveranno un attestato DI FREQUENZA

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione (All. A) dovrà essere presentata entro e non oltre il **25 OTTOBRE 2021**, alla portineria della sede centrale oppure tramite mail inviata a tpic815003@istruzione.it utilizzando la modulistica allegata (All.A), che va stampata, compilata e firmata da entrambi i genitori.



DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Anna Vania Stallone



ISTITUTO COMPRENSIVO “CAPUANA - PARDO”

Via Catullo 8 - 91022 Castelvetro (TP)

Cod. Fisc. 81000310813 - Tel. / Fax Segr. (0924) 901100 - 528762

E - mail: tpic815003@istruzione.it – PEC: tpic815003@pec.istruzione.it

URL: www.iccapuanapardo.edu.it

allegato A

All’attenzione del Dirigente Scolastico

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI PERCORSI FORMATIVI DEL
PROGETTO**

“Competenze digitali”

Interventi per il successo formativo degli alunni

**RISORSA FINANZIARIA EX ART. 31, COMMA 6 DEL DECRETO - LEGGE
22 MARZO 2021, N.41.**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

frequentante nell’ A.S. 2021/22 la classe _____ sezione _____ del plesso S.G. Bosco-Marinella di
Selinunte, codice fiscale (dell'alunno) _____

nato/ a _____ il _____

prov. _____ e residente a _____

via _____

cap _____ tel/cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

di iscrivere il proprio/a figlio/a alla frequenza del seguente modulo previsto dal progetto:

Tipo di modulo Formativo	MODULI	Durata	Destinatari	Plesso
POTENZIAMENTO E COMPETENZE DIGITALI	A LEZIONE DI INFORMATICA	20 h	Alunni Scuola primaria (dalla classe 1 [^] alla classe 5 [^])	S. G. Bosco Marinella di Selinunte

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative saranno svolte in orario extracurricolare e in PRESENZA.

La frequenza sarà obbligatoria.

Alla fine del percorso gli alunni riceveranno un attestato DI FREQUENZA

Alla presenta allega la copia del documento di riconoscimento del genitore, e la copia del codice fiscale dell'alunno.

CASTELVETRANO, _____

FIRMA DEL/I GENITORE/I O TUTORE/I

