

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



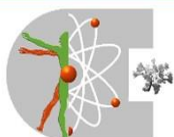
Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Via Zaccaria Pinto, 1
84078 Vallo della Lucania (SA) Aut. 75
c.m. SAPS10000T
c.f. 84000540652

LICEO SCIENTIFICO STATALE

Leonardo da Vinci

www.scientificovallo.edu.it

☎ 0974.4572

✉ SAPS10000T@istruzione.it
(ministeriale)

✉ SAPS10000T@pec.istruzione.it
(pec ministeriale)

LICEO SCIENTIFICO STATALE - LEONARDO DA VINCI-VALLO DELLA LUCANIA
Prot. 0006972 del 24/07/2024
VI (Uscita)

Agli alunni interessati E ai loro genitori
e p.c. Al personale
Sede
Al Sito Web

OGGETTO: AVVISO SELEZIONE ALUNNI NELL'AMBITO DELLE AZIONI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE

*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: linea di
investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi" – Azioni di potenziamento delle
competenze STEM e multilinguistiche – DM 12 aprile 2023, n. 65.
Progetto "We STEM".*

CNP: SAPS10000T - M4C1I3.1-2023-1143-P-38199
CUP: C74D23002960006

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

Articolazione e durata del corso:

Il percorso formativo sarà articolato nelle seguenti edizioni:

TIPOLOGIA	TITOLO EDIZIONE	TIPOLOGIA MODULO	ALUNNI INTERESSATI	DURATA	NUMERO MIN. PARTECIPANTI
STEM	MATEMATICA 1	Acquisizione e consolidamento delle competenza nella disciplina di matematica	Preferibilmente classi seconde	24 ore	9
	MATEMATICA 2		Preferibilmente classi terze		
	MATEMATICA 3		Preferibilmente classi quarte		
	FISICA 1	Acquisizione e consolidamento delle competenza nella disciplina di fisica	Preferibilmente classi seconde		
	FISICA 2		Preferibilmente classi terze		
	FISICA 3		Preferibilmente classi quarte		
	SCIENZE NATURALI 1	Acquisizione e consolidamento delle competenza nella disciplina di scienze naturali	Preferibilmente classi seconde		
	SCIENZE NATURALI 2		Preferibilmente classi terze		
	SCIENZE NATURALI 3		Preferibilmente classi quarte		
	INFORMATICA 1	Acquisizione e consolidamento delle competenza nella disciplina di informatica			
	INFORMATICA 2				
	INFORMATICA 3				
MULTILINGUISMO	ENGLISH 1	Acquisizione e consolidamento delle competenza nella disciplina multilinguistiche	Alunni divisi per competenze linguistiche sulla base di un test iniziale	20 ore	
	ENGLISH 2				
	ENGLISH 3				
	ENGLISH 4				
	ENGLISH 5				
	ENGLISH 6				
MENTORING	LAB INFO 1	Orientamento ad intraprendere gli studi e le carriere professionali nelle discipline STEM, valorizzando l'esperienze e le inclinazioni anche attraverso il coinvolgimento delle famiglie		10 ore	3
	LAB INFO 2				

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Possono presentare domanda di partecipazione gli alunni delle classi indicate iscritti al Liceo Scientifico Statale "Leonardo Da Vinci" di Vallo della Lucania.

Nel caso di richieste superiori al limite massimo si procederà alla selezione degli aspiranti sulla base delle priorità indicate e in subordine:

- alle studentesse iscritte al Liceo Scientifico Statale "Leonardo Da Vinci" di Vallo della Lucania.
- In subordine, gli studenti iscritti al Liceo Scientifico Statale "Leonardo Da Vinci" di Vallo della Lucania.
- in caso di richieste di partecipazione a più moduli sarà data priorità al modulo con meno adesioni e in subordine agli altri moduli scelti.
- in caso di eccessive richieste potranno essere valutate le motivazioni per la scelta del corso riportate nell'allegato A della domanda

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 firmato dal candidato e 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.

La domanda, (**Allegato A**), indirizzata al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale "Leonardo Da Vinci" di Vallo della Lucania, dovrà pervenire al protocollo della scuola **entro e non oltre le ore 12.00 del 20 agosto 2024** a mano presso la segreteria dell'istituto o a mezzo PEO all'indirizzo SAPS10000T@istruzione.it . Per l'invio con posta elettronica si prega di indicare l'oggetto:

"Iscrizione corsi STEM e multilinguismo – Cognome Nome e Classe frequentata nell' A. S. 2024/25"

Non saranno prese in considerazione domande pervenute successivamente alla data di scadenza. Il presente avviso viene pubblicizzato mediante pubblicazione sul sito web.

Sede di svolgimento

Il percorso formativo si svolgerà presso l'istituzione scolastica.

Attivazione del corso

I singoli corsi saranno attivati prima dell'inizio dell'anno scolastico solo al raggiungimento del numero minimo di adesioni in caso contrario saranno ripianificati.

Frequenza al corso

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 30% 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.

Alla fine del percorso gli alunni riceveranno un attestato delle competenze e conoscenze acquisite e sarà riconosciuto il credito formativo per le studentesse e studenti degli ultimi tre anni.

Potrà essere riconosciuto un punteggio di 0.5 punti sul voto della disciplina al termine dell'anno scolastico.

Il RUP Dirigente Scolastico

A. Iannuzzelli

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale “Da Vinci”
Vallo della Lucania**

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 _____

CHIEDE

di partecipare alle attività formative dei seguenti moduli:

(Barrare le caselle che interessano)

Titolo edizione	
MATEMATICA 1	<input type="checkbox"/>
MATEMATICA 2	<input type="checkbox"/>
MATEMATICA 3	<input type="checkbox"/>
FISICA 1	<input type="checkbox"/>
FISICA 2	<input type="checkbox"/>
FISICA 3	<input type="checkbox"/>
SCIENZE NATURALI 1	<input type="checkbox"/>
SCIENZE NATURALI 2	<input type="checkbox"/>
SCIENZE NATURALI 3	<input type="checkbox"/>
INFORMATICA 1	<input type="checkbox"/>
INFORMATICA 2	<input type="checkbox"/>
INFORMATICA 3	<input type="checkbox"/>
ENGLISH 1	<input type="checkbox"/>
ENGLISH 2	<input type="checkbox"/>
ENGLISH 3	<input type="checkbox"/>
ENGLISH 4	<input type="checkbox"/>
ENGLISH 5	<input type="checkbox"/>
ENGLISH 6	<input type="checkbox"/>
LAB INFO 1	<input type="checkbox"/>
LAB INFO 2	<input type="checkbox"/>

Corso Scelto	Motivazioni della scelta

Vallo della Lucania,

Firma

Il sottoscritto _____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare. 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, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Vallo della Lucania, _____ Il genitore _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di

e

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.

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.

Vallo della Lucania, _____

Firme dei genitori

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