

Prot. 0002082/U

del 19/03/2025 08:39

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Piano Iniziativa dell'Offerta formativa P.I.O.



ISTITUTO COMPRENSIVO

di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado

"Eduardo De Filippo"

COD.MECC.SAIC8BA00C-C.F.80028470658 – COD.UNIVOCO UFR428

VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;sito web: www.icedefilippo.edu.it

S. Egidio del M.A., data del protocollo

Alla C. A.

Sigg. Docenti

Famiglie delle alunne ed alunni
di Scuola dell'Infanzia, Primaria,
e Secondaria di 1° grado dell'Istituto

DSGA

Ufficio Personale

Albo Pretorio/Circolari

Sito istituzionale/ Notizie & Avvisi

LLSS

Oggetto: Ampliamento dell'Offerta formativa: Avvio Progetti Extracurricolari ed individuazione delle risorse professionali interne - a.s.2024-2025.

VISTO il P.T.O.F. a.s.2024/2025;

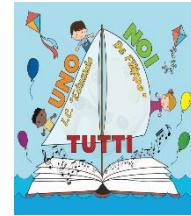
VISTA le Delibere del Collegio dei Docenti, relative ai Progetti Extracurricolari, a.s.2024/2025;

VISTA la Contrattazione d'Istituto per l'Anno Scolastico 2024/2025;

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Avvia la procedura per l'individuazione delle risorse professionali interne;
- Autorizza l'avvio dei seguenti progetti Extracurricolari:

PROGETTO EXTRACURRICOLARE	Totali Ore assegnate Al progetto	Alunni/classi coinvolte
CORO POLIFONICO SECONDARIA	30	Alunni cl.1^2^3^ Scuola Secondaria
E-TWINNING :EUROPEAN FLOWER IN THE HEART	15 x 4	Alunni quattrenni Scuola dell'Infanzia
MI SIEDO A TAVOLA	15 x 2	Alunni quattrenni Scuola dell'Infanzia
MANI IN PASTA	15 x 2	Alunni quattrenni Scuola dell'Infanzia
CON LE MANI MANIPOLO GIOCO E MI DIVERTO	15 x 2	Alunni tre-quattrenni Scuola dell'Infanzia
SUPPORTO "INCLUSIVO" A TUTTI I PROGETTI	80 ore totali	Il SUPPORTO INCLUSIVO sarà attivato, tramite la predisposizione di una graduatoria, in tutte le progettualità extracurricolari, in presenza di alunne ed alunni con Disabilità Certificata.



Queste attività diversificate sia per contenuto che per tipologia di destinatari (studenti appartenenti ai diversi ordini di scuola) mirano sostanzialmente all'ampliamento dell'offerta formativa, al potenziamento / consolidamento di competenze necessarie ad affrontare con maggiore autonomia ed efficacia gli apprendimenti successivi.

I progetti potranno svolgersi fino al mese di Giugno 2025, con cadenza settimanale e in orario extracuricolare, secondo un calendario dettagliato che sarà comunicato successivamente.

La frequenza ai corsi avverrà previa formale autorizzazione del genitore o di chi ne fa le veci utilizzando un modulo di adesione (allegato C).

Ai fini dell'attuazione dei predetti progetti extracurricolari, i Docenti Referenti faranno pervenire, se non già fatto, l'"istanza di partecipazione docenti" (Allegato A) all'Ufficio di Segreteria - area Personale - entro e non oltre le ore 14.00 del giorno 28 marzo 2025.

Inoltre, i Docenti Referenti dei progetti deliberati dal Collegio dei docenti, sempre entro e non oltre le ore 14.00 del giorno 28 marzo 2025, dovranno presentare all'ufficio protocollo, la seguente documentazione debitamente firmata:

- ❖ Istanza di partecipazione docenti (Allegato A);
- ❖ Modello di Avvio Progetto extracurricolare (Allegato B), con elenco degli alunni destinatari del Progetto e il Calendario degli incontri;
- ❖ Istanza di partecipazione alunni a firma dei genitori o di chi ne fa le veci (una per ogni alunno corsista) (Allegato C)

I Docenti Referenti dovranno, inoltre, compilare la scheda-monitoraggio in itinere e finale scaricabile dal sito Web area PTOF da consegnare alla F.S. Area 1 "Gestione del PTOF".

Al fine di garantire la più ampia ed equa partecipazione degli alunni, a tutti i Progetti attuati da Codesta Istituzione Scolastica autonoma, è consentita la scelta di un(1) solo modulo, tranne per il Gruppo vocale Polifonico Secondaria, dove è prevista una fase di testing iniziale, a cura della Docente Referente.

Pertanto, si ritiene opportuno che, prima di effettuare la scelta, gli alunni possano essere orientati (in base alle loro attitudini, propensioni....ecc) dagli insegnanti di classe/sezione.

Ogni corso sarà attivato solo se il numero dei partecipanti sarà adeguato (minimo 15, massimo 28), fatta eccezione per il Gruppo vocale Polifonico Secondaria.

I Docenti FF.SS. dell'Area 1(PTOF), dell'Area 2(Continuità ed Orientamento) e dell'Area 4(Valutazione) avranno cura di:

- ❖ Monitorare e valutare le attività progettuali in itinere e alla fine;
- ❖ Relazionare al Collegio dei Docenti sui risultati ottenuti dai singoli Progetti.



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



Allegati:

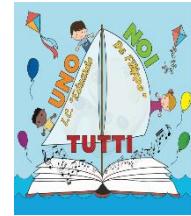
- Istanza di partecipazione docenti (**Allegato A**);
- Modello di Avvio Progetto extracurriculare (**Allegato B**), con elenco degli alunni destinatari del Progetto e il Calendario degli incontri;
- Istanza di partecipazione alunni a firma dei genitori o di chi ne fa le veci (una per ogni alunno corsista) (**Allegato C**)

Si ringrazia per la collaborazione.





Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
 COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428
 VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
 email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
 sito web: www.icedefilippo.edu.it



Allegato A

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "E. De Filippo"

Sant'Egidio del Monte Albino

Istanza di partecipazione docenti per attività extracurricolari a.s.24-25

_ I _ sottoscritt _____, docente in servizio presso Codesto Istituto,
 nel corrente anno scolastico,

(barrare la casella corrispondente alla richiesta)

	Referente del Progetto Extracurricolare _____, come da delibera del Collegio dei Docenti n. 26 del 23 ottobre 24;
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente/ Supporto/ Tutor per il Progetto Scuola dell'Infanzia "CORO POLIFONICO SECONDARIA"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente/ Supporto/ Tutor per il Progetto Scuola dell'Infanzia "E-TWINNING :EUROPEAN FLOWER IN THE HEART"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente/ Supporto/ Tutor per il Progetto Scuola dell'Infanzia "MI SIEDO A TAVOLA"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente/ Supporto/ Tutor per il Progetto Scuola dell'Infanzia " MANI IN PASTA"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente/ Supporto/ Tutor per il Progetto Scuola dell'Infanzia " CON LE MANI MANIPOLO GIOCO E MI DIVERTO"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente al Supporto Inclusivo , che sarà attivato in tutte le progettualità Extracurricolari, in presenza di alunne ed alunni con Disabilità Certificata;

CHIEDE

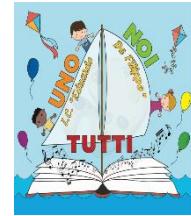
- di essere ammesso _ alla procedura di valutazione comparativa ai fini dell'incarico nell'ambito del progetto

Extracurricolare:

Titolo del Progetto	Totali ore ssegnate al progetto	Corsi attivabili	Alunni/classi coinvolte	Indicare la scelta con una X (max 1)
E-TWINNING :EUROPEAN FLOWER IN THE HEART	60	2	Alunni quattrenni Scuola dell'Infanzia	
MI SIEDO A TAVOLA	30	1	Alunni quattrenni Scuola dell'Infanzia	
MANI IN PASTA	30	1	Alunni quattrenni Scuola dell'Infanzia	
CON LE MANI MANIPOLO GIOCO E MI DIVERTO	30	1	Alunni tre-quattrenni Scuola dell'Infanzia	
CORO SECONDARIA "GRUPPO VOCALE POLIFONICO"	30	1	Alunni cl.1^2^3^ Scuola Secondaria	
SUPPORTO INCLUSIVO" a tutti i progetti	80	(*)	(*)Il SUPPORTO INCLUSIVO sarà attivato, tramite la predisposizione di una graduatoria, in tutte le progettualità extracurricolari, in presenza di alunne ed alunni con Disabilità Certificata.	



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



TITOLI DI VALUTAZIONE PUNTEGGIO ASPIRANTI

Anzianità di servizio	Punti
Servizio di ruolo (punti 1 per ogni anno- max 10 punti)	
Servizio prestato presso la nostra istituzione (pt 2 max10)	
TOTALE	
Titoli specifici	Punti
Possesso di titolo di studio specifico: laurea specifica (20 punti)	
Possesso di titolo di studio specifico: laurea non specifica (10 punti)	
Diploma di Istruzione Superiore (5 punti)	
Possesso di titoli specifici afferenti la tipologia d'intervento (3 punti per ciascun titolo max30)	
Corsi di formazione, seminari, afferenti la tipologia d'intervento(3 punti per ciascun titolo max30)	
Competenze informatiche certificate ECDL 1pt. per ciascun modulo	
TOTALE	
Incarichi	Punti
Incarichi di docenza in attività extracurricolari nel settore di pertinenza (3 punti per ciascun esperienza max 30)	
Referenze di progetti, commissioni, FFSS,incarichi di Collaborazione DS,ecc....(punti 5 max 20)	
Incarichi di Esperto in progetti di Istituto,PON/POR (punti 5 max 20)	
Incarichi di Tutor in progetti di Istituto, PON/POR (punti 5 max 20)	
	TOTALE
	Punteggio complessivo

Si allega:

1. **CV formato europeo(se non già presentato);**
 2. **Progetto relativo all'attività richiesta(Per i Referenti di Progetto, se non già presentato);**
 3. **Scheda sintesi di progetto(se non già presentata);**
- N.B. la presentazione degli allegati è condizione indispensabile per la valutazione dell'istanza.**

Data _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



CV FORMATO EUROPEO(SE NON GIÀ PRESENTATO)

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[Cognome, Nome, e, se pertinente, altri nomi]

Indirizzo

[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)

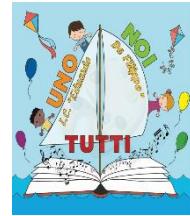
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Tipo di azienda o settore
- Tipi di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera
ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura

• Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



SCHEDA SINTESI PROGETTO/ATTIVITA'

(da presentare se non già fatto)

Piano Offerta Formativa a.s. 2024/25

SEZIONE 1

1.1 DENOMINAZIONE PROGETTO

Indicare codice e denominazione del progetto

1.2 RESPONSABILE DEL PROGETTO

Indicare il responsabile del progetto

1.3 Obiettivi - Destinatari

Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate. Illustrare eventuali rapporti con le altre Istituzioni

1.4 Durata

Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative individuando l'attività da svolgere in un anno finanziario separatamente da quelle da svolgere in un altro.

1.5 Risorse umane

Indicare i personale docente, non docente e i collaboratori esterni che si prevede di utilizzare.



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



1.6 Beni e servizi

Indicare le risorse logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione.



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C – C.F.80028470658 – COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



Allegato B

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "E. De Filippo"
Sant'Egidio del Monte Albino

Oggetto: Avvio Progetto Extracurricolare

Il/La sottoscritta _____ Docente Referente del
Progetto" _____",

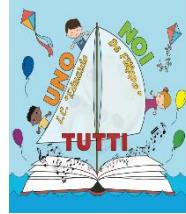
Comunica alla S.V. che il Progetto coinvolgerà complessivamente n. _____ Docenti, per totali ore di insegnamento, e N. _____ alunni delle classi _____, secondo l'organizzazione di seguito illustrata

Corsi	Docenti	Spazi utilizzati	Sede	Durata del Corso
Titolo del Progetto	Alunni n.	Aula _____ Palestra si/no Altro _____		Ore n. _____
Titolo del Progetto	Alunni n.	Aula _____ Palestra si/no Altro _____		Ore n. _____
Titolo del Progetto	Alunni n.	Aula _____ Palestra si/no Altro _____		Ore n. _____
Titolo del Progetto	Alunni n.	Aula _____ Palestra si/no Altro _____		Ore n. _____

Note



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"



Calendario delle lezioni

Per la realizzazione del Progetto si richiede il seguente materiale:

SI ALLEGA AL PRESENTE MODELLO:

N. Elenco/Elenchi degli alunni destinatari del Progetto;

N. _____ Richieste di partecipazione a firma dei genitori o di chi ne fa le veci (una per ogni alunno corsista).



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C – C.F.80028470658 – COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



Elenco/Elenchi degli alunni destinatari del Progetto

Progetto	Cognome e nome	Ordine di scuola	Plesso
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			

La/Il Docente Referente di Progetto



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



Allegato C INFANZIA

ISTANZA PARTECIPAZIONE ALUNNI PROGETTI EXTRACURRICOLARI A.S. 2024-2025- **SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico dell' I.C. De Filippo

Oggetto: Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano TRIENNALE dell'Offerta Formativa (PTOF).

Il sottoscritto _____

genitore/affidatario dell'alunno _____ tel. Abit. _____

cell. genitore/affidatario/tutore _____ frequentante nel corso dell'anno 20 ___/20 ___

la Sez. _____ della Sede della **Scuola dell'Infanzia** di _____ di Codesto Istituto,

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare:

Progetto	Ordine di Scuola	Totali ore assegnate al progetto	Corsi attivabili	SEDE Scuola dell'Infanzia (*)
E-TWINNING :EUROPEAN FLOWER IN THE HEART	SCIOLA DELL' INFANZIA	60	2	CORBARA ORTA LORETO
MI SIEDO A TAVOLA	SCIOLA DELL' INFANZIA	30	1	CAPOLUOGO
MANI IN PASTA	SCIOLA DELL' INFANZIA	30	1	ORTA LORETO
CON LE MANI MANIPOLO GIOCO E MI DIVERTO	SCIOLA DELL' INFANZIA	30	1	SAN LORENZO

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

Al fine di garantire la più ampia ed equa partecipazione a tutti i Progetti attuati da Codesta Istituzione Scolastica autonoma, le alunne e gli alunni che intenderanno partecipare ai Progetti extracurricolari, dovranno scegliere una sola opzione, , tranne per le alunne ed alunni che partecipano al Progetto Competenze Lingua Inglese "Certificazione Cambridge" e per il Gruppo vocale Polifonico Secondaria,dove è prevista una fase di testing iniziale, a cura della Docente Referente;

Tutti i corsi si svolgeranno, prevalentemente, in orario extrascolastico(1/2 incontri settimanali , compreso il SABATO MATTINA), sulla base del calendario che sarà comunicato al termine della presente procedura.

(*)I corsi potranno svolgersi nelle sedi indicate, ovvero, in sedi che verranno decise dopo le iscrizioni.

Dopo tre assenze consecutive del/della proprio/a figlio/a dal corso sarà considerato rinunciatario.

Il numero di alunni per ogni corso va da un minimo di 15 alunni fino ad un massimo di 28 e che pertanto, nel caso si raggiunga un numero maggiore si procederà alla selezione tramite sorteggio pubblico a cura del docente responsabile del progetto.

Le autorizzazioni saranno restituite alle insegnanti di classe/sezione, entro 5 giorni dalla data di consegna .

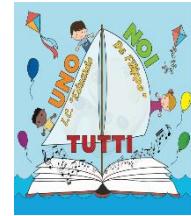
Poiché l'attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell'Istituto, il sottoscritto, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio.

S.EGIDIO del MONTE ALBINO, li.....

Il genitore / L'affidatario/Tutore _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado
"Eduardo De Filippo"
COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064
email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it;
sito web: www.icedefilippo.edu.it



Allegato C SECONDARIA

ISTANZA PARTECIPAZIONE ALUNNI PROGETTI EXTRACURRICOLARI A.S. 2024-2025– SCUOLA SECONDARIA

Al Dirigente Scolastico dell' I.C. De Filippo

Oggetto: Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano TRIENNALE dell'Offerta Formativa (PTOF)

Il sottoscritto _____genitore/affidatario/tutore dell'alunno _____

tel. Abit._____cell. genitore/affidatario/tutore _____frequentante nel corso dell'anno 20_/_20_

la Classe_____Sez._____della **Scuola Secondaria di I Grado**, plesso_____, di Codesto Istituto,
AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare:

Progetto	Ordine	Totali ore assegnate al progetto	Corsi attivati	SEDE Scuola Secondaria (*)
PROGETTO CORO SECONDARIA "GRUPPO VOCALE POLIFONICO"	Scuola SECONDARIA Alunni/classi coinvolte Alunni cl.1^2^3^	30	1	CORBARA

Il sottoscritto è consapevole che:

Al fine di garantire la più ampia ed equa partecipazione degli alunni, a tutti i Progetti attuati da Codesta Istituzione Scolastica autonoma, è consentita la scelta di un(1) solo modulo, tranne per le alunne ed alunni che partecipano al Progetto Competenze Lingua Inglese "Certificazione Cambridge" e per il Gruppo vocale Polifonico Secondaria, dove è prevista una fase di testing iniziale, a cura della Docente Referente;

Tutti i corsi si svolgeranno, prevalentemente, in orario extrascolastico(1/2 incontri settimanali , compreso il SABATO MATTINA), sulla base del calendario che sarà comunicato al termine della procedura;

I corsi si svolgeranno nelle sedi evidenziate in tabella;

Dopo tre assenze consecutive del/della proprio/a figlio/a dal corso sarà considerato rinunciatario;

Il numero di alunni per ogni corso va da un minimo di 15 alunni fino ad un massimo di 28;

- Nel caso si raggiunga un numero maggiore si procederà alla selezione tramite sorteggio pubblico a cura del docente responsabile del progetto ;
- Le autorizzazioni saranno restituite alle insegnanti di classe/sezione, entro 5 giorni dalla data di consegna.
- Poiché l'attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell'Istituto, il sottoscritto, a meno di impegni giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio.

S.EGIDIO del MONTE ALBINO, li.....

Il genitore / L'affidatario