

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado <i>"Eduardo De Filippo"</i></p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

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.2025-2026.

VISTO il P.T.O.F. a.s.2025/2026;

VISTA le Delibere del Collegio dei Docenti, relative ai Progetti Extracurricolari, a.s.2025/2026;

VISTA la Contrattazione d'Istituto per l'Anno Scolastico 2025/2026;

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	Corsi attivabili	Alunni/classi coinvolte
CORO POLIFONICO SECONDARIA	30	1	Alunni cl.1 [^] 2 [^] 3 [^] Scuola Secondaria
PICCOLI SCIENZIATI	22	1	Alunni cl.1 [^] 2 [^] 3 [^] Scuola Secondaria
CODING,ROBOTICA EDUCATIVA E CREATIVITÀ A SCUOLA...	100	5	Alunni di Scuola Primaria e Secondaria
AD MAIORA	22	1	Alunni cl. 3 [^] Scuola Secondaria
FRANCESE	44	2	Alunni cl.5 [^] Scuola Primaria
IO, PICCOLO ARTISTA	22	1	Alunni 5 anni Scuola dell'Infanzia
IMPARIAMO GIOCANDO	44	2	Alunni 5 anni Scuola dell'Infanzia
MANI IN PASTA	22	1	Alunni 3-4 anni Scuola dell'Infanzia
CON LE MANI MANIPOLO GIOCO E MI DIVERTO	22	1	Alunni 3-4 anni Scuola dell'Infanzia
CON LE MANI POSSO FARE...	22	1	Alunni 3-4 anni Scuola dell'Infanzia
SUPPORTO "INCLUSIVO" A TUTTI I PROGETTI	120	(*)	(*)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.

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo"</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

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 2026, con cadenza settimanale e in orario extracurricolare, 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 10 febbraio 2026.**

Inoltre, i Docenti Referenti dei progetti deliberati dal Collegio dei docenti, sempre entro e non oltre le ore 14.00 del giorno 10 febbraio 2026., 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.

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo"</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

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.



Il Dirigente Scolastico
 Dott. De Maio Angelo


	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo"</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

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.25-26

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

(barrare la casella corrispondente alla richiesta)

	Referente del Progetto Extracurricolare _____, come da delibera specifica del Collegio dei Docenti a.s 25-26 ;
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente per il Progetto Scuola Secondaria "CORO POLIFONICO SECONDARIA"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente per il Progetto Scuola Secondaria "PICCOLI SCIENZIATI"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente/ Tutor per il Progetto Scuola Primaria e Secondaria "CODING,ROBOTICA EDUCATIVA E CREATIVITÀ A SCUOLA..."
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente per il Progetto Scuola Secondaria "AD MAIORA"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente per il Progetto Scuola Primaria "FRANCESE"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente/ Tutor per il Progetto Scuola dell'Infanzia "IO, PICCOLO ARTISTA"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente/ Tutor per il Progetto Scuola dell'Infanzia " IMPARIAMO GIOCANDO"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente/ Tutor per il Progetto Scuola dell'Infanzia " MANI IN PASTA"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente/ Tutor per il Progetto Scuola dell'Infanzia "CON LE MANI MANIPOLO GIOCO E MI DIVERTO"
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente/ Supporto/ Tutor per il Progetto Scuola dell'Infanzia "CON LE MANI POSSO FARE..."
	Essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente al Supporto Inclusivo del Progetto..... , che sarà attivato in tutte le progettualità Extracurricolari, in presenza di alunne ed alunni con Disabilità Certificata;

CHIEDE

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

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado “Eduardo De Filippo”</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Titolo del Progetto	Totali ore assegnate al progetto	Corsi attivabili	Alunni/classi coinvolte	Indicare la scelta con una X (max 1)
CORO POLIFONICO SECONDARIA	30	1	Alunni cl.1^2^3^ Scuola Secondaria	
PICCOLI SCIENZIATI	22	1	Alunni cl.1^2^3^ Scuola Secondaria	
CODING,ROBOTICA EDUCATIVA E CREATIVITÀ A SCUOLA...	100	5	Alunni di Scuola Primaria e Secondaria	
AD MAIORA	22	1	Alunni cl. 3^ Scuola Secondaria	
FRANCESE	44	2	Alunni cl.5^ Scuola Primaria	
IO, PICCOLO ARTISTA	22	1	Alunni 5 anni Scuola dell'Infanzia	
IMPARIAMO GIOCANDO	44	2	Alunni 5 anni Scuola dell'Infanzia	
MANI IN PASTA	22	1	Alunni 3-4 anni Scuola dell'Infanzia	
CON LE MANI MANIPOLO GIOCO E MI DIVERTO	22	1	Alunni 3-4 anni Scuola dell'Infanzia	
CON LE MANI POSSO FARE...	22	1	Alunni 3-4 anni Scuola dell'Infanzia	
SUPPORTO INCLUSIVO" A TUTTI I PROGETTI	120	(*)	(*)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.	

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)	
Punteggio complessivo TOTALE	

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado “Eduardo De Filippo”</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

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 _____

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo"</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

CV FORMATO EUROPEO(SE NON GIÀ PRESENTATO)

FORMATO EUROPEO

PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

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

Indirizzo

Telefono

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

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

• Tipo 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

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado “Eduardo De Filippo”</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

[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.]

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 [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di scrittura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di espressione orale [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

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 [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

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 [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado “Eduardo De Filippo”</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

CAPACITÀ E COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

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.]

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo"</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

SCHEDA SINTESI PROGETTO/ATTIVITA'

(da presentare se non già fatto)

Piano Offerta Formativa a.s. 2025/26

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.

--

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo"</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

1.5 Risorse umane

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

--

1.6 Beni e servizi

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

--

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo"</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

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		Ore n. _____
		Altro _____		
Titolo del Progetto	Alunni n. _____	Aula _____ Palestra si/no		Ore n. _____
		Altro _____		
Titolo del Progetto	Alunni n. _____	Aula _____ Palestra si/no		Ore n. _____
		Altro _____		
Titolo del Progetto	Alunni n. _____	Aula _____ Palestra si/no		Ore n. _____
		Altro _____		

Note



Calendario delle lezioni

[illegible]

Per la realizzazione del Progetto si richiede il seguente materiale:

[illegible]

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).*

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

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo"</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Allegato C INFANZIA

ISTANZA PARTECIPAZIONE ALUNNI PROGETTI EXTRACURRICOLARI A.S. 2025-2026– 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:

Indicare la scelta con una X (max 1)	Progetto	Ordine di Scuola dell' INFANZIA	Totali ore assegnate al progetto	Corsi attivabili	SEDE Scuola dell'Infanzia (*)
<input type="checkbox"/>	IO, PICCOLO ARTISTA	Alunni 5 anni Scuola dell'Infanzia	22	1	CORBARA
<input type="checkbox"/>	IMPARIAMO GIOCANDO	Alunni 5 anni Scuola dell'Infanzia	44	2	ORTA LORETO- SAN LORENZO
<input type="checkbox"/>	MANI IN PASTA	Alunni 3-4 anni Scuola dell'Infanzia	22	1	ORTA LORETO- SAN LORENZO CAPOLUOGO
<input type="checkbox"/>	CON LE MANI MANIPOLO GIOCO E MI DIVERTO	Alunni 3-4 anni	22	1	ORTA LORETO- SAN LORENZO CAPOLUOGO
<input type="checkbox"/>	CON LE MANI POSSO FARE...	Scuola dell'Infanzia	22	1	ORTA LORETO- SAN LORENZO CAPOLUOGO

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 rinunciario.

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

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo"</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Allegato C PRIMARIA

ISTANZA PARTECIPAZIONE ALUNNI PROGETTI EXTRACURRICOLARI A.S. 2025-2026– SCUOLA PRIMARIA

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 Primaria** di _____ di Codesto Istituto,

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare:

Indicare la scelta con una X (max 1)	Progetto	Ordine di Scuola PRIMARIA Alunni/classi coinvolte	Totali ore assegnate al progetto	Corsi attivabili	SEDE Scuola Primaria (*)
	FRANCESE "ALLEZ VITE"	Alunni cl. 5^ Scuola Primaria	44	2	(*)
	CODING,ROBOTICA EDUCATIVA E CREATIVITA A SCUOLA...	Alunni di Scuola Primaria e Secondaria	100	5	(*)

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.

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 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

	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo"</p> <p align="center">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</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Allegato C SECONDARIA

ISTANZA PARTECIPAZIONE ALUNNI PROGETTI EXTRACURRICOLARI A.S. 2025-2026– 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:

Indicare la scelta con una X (max 1)	Progetto	Ordine Scuola SECONDARIA Alunni/classi coinvolte	Totali ore assegnate al progetto	Corsi attivabili	SEDE Scuola Secondaria (*)
	PROGETTO CORO SECONDARIA "GRUPPO VOCALE POLIFONICO"	Alunni cl.1^2^3^ Scuola Secondaria	30	1	CORBARA
	PICCOLI SCIENZIATI	Alunni cl.1^2^3^ Scuola Secondaria	22	1	(*)
	AD MAIORA	Alunni cl.3^ Scuola Secondaria	22	1	(*)
	CODING,ROBOTICA EDUCATIVA E CREATIVITÀ A SCUOLA...	Alunni di Scuola Primaria e Secondaria	100	5	(*)

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 presente procedura.

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

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 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
