

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



LICEO SCIENTIFICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE

"R. POLITI"

Via Acrone n. 12 – 92100 AGRIGENTO - Tel. / Fax 0922 20535

E-Mail: agpm03000a@istruzione.it / PEC agpm03000a@pec.istruzione.it - C.F. 80003890847

Codice univoco UFWL55

CIRCOLARE N. 147

LICEO SCIENTIFICO E LICEO
DELLE SCIENZE UMANE
"R.POLITI" - AGRIGENTO
Prot. 0017798 del 08/11/2024
I (Uscita)

AGLI ALUNNI

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

AI DOCENTI

AL DSGA

AL SITO WEB

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI PERCORSI FORMATIVI LABORATORIALI CO-CURRICULARI- Titolo del Progetto: "LA SCUOLA DEL FUTURO"

Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-39172 Cup:C44D23002520006-

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 – Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l’integrazione, all’interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM

**Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche
(D.M. n. 65/2023)**

Si comunica che **la scuola sta attivando 12 percorsi laboratoriali** co-curriculari specificati nella domanda allegata.

Si invitano, pertanto, i genitori degli alunni interessati a presentare domanda di partecipazione inviando il **modello allegato**, debitamente compilato e sottoscritto all’indirizzo mail **agpm03000a@istruzione.it** o consegnato **brevi manu presso le segreterie delle sedi di Via Acrone e di Via Madonna Delle Rocche entro e non oltre venerdì 15 novembre ore 14:00.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Santa Ferrantelli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D. Lgs n.39/93

Allegato 1 – Domanda di partecipazione

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico e delle Scienze Umane “R. Politi”
Agrigento**

Oggetto: Domanda di partecipazione ai Percorsi formativi e co-curricolari

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il..... a
.....(.....), residente a.....(.....), in
via/piazza..... n. CAP Telefono Cell.
..... e-mail

avendo letto l’Avviso **relativo alla selezione dei partecipanti** ai percorsi co-curricolari programmati nell’ambito del PNRR,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a, nato
il.....a (..) residente a
..... (..) in via/piazza
n. CAP iscritto/a e frequentante la classe sez. Indirizzo
.....

sia ammesso/a a partecipare al/ sotto indicato/i laboratorio/i specificando l’ordine di priorità con i numeri 1-2 (**massimo due laboratori**):

	Priorità	LABORATORI	Destinatari
		“L’Acqua: un bene prezioso”	TUTTE LE CLASSI
		“Fisici in gara”	TUTTE LE CLASSI
		“Fisici in azione”	TUTTE LE CLASSI
		“Occhi nel cielo: l’innovazione dei droni”	TUTTE LE CLASSI

		“Le calcolatrici grafiche: utilizzo ed ottimizzazione nella risoluzione dei problemi”	TUTTE LE CLASSI DEL TRIENNIO
		“Dal rilievo alla stampa 3D”	TUTTE LE CLASSI
		“IA e Fisica moderna”	TUTTE LE CLASSI
		“Il potere dei numeri: come i dati plasmano il nostro mondo”	TUTTE LE CLASSI
		“Arduino in azione: dall’idea al prototipo”	TUTTE LE CLASSI
		“Nao: un robot per amico”	TUTTE LE CLASSI
		“Verso l’oro matematico”	TUTTE LE CLASSI
		“Progettazione digitale: disegnare il futuro con il CAD”	TUTTE LE CLASSI

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. 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 autorizza codesto Istituto al trattamento dei dati personali solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del GRP 2016/679 i dati personali che entreranno in possesso dell’istituto, a seguito del presente avviso pubblico saranno trattati nel rispetto della legislazione sulla tutela della privacy, solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

Data

Firma del genitore/ tutore

Firma dello studente