



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE

“Giovanni Calò”

Indirizzo: Amministrazione Finanze e Marketing

(Relazioni Internazionali per il Marketing – Sistemi Informativi Aziendali)

Via Gorizia - 72021 Francavilla Fontana (BR) tel. 0831.852147 - fax 0831.852147

Indirizzo: Turismo - sede associata di Oria

Via Giacinto D'Oria 72024 Oria (BR) tel. 0831.816484

c.m. BRID01000T - c.f. **80002150748** brtd01000t@pec.istruzione.it

Circ. n. 84

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE - "G. CALÒ"-FRANCAVILLA FONTANA
Prot. 0010690 del 29/10/2024
IV (Uscita)

Ai docenti
Alle studentesse e agli studenti
Ai genitori
Al personale ATA
Alla DSGA
Al R.E.
Al sito web

Oggetto: Adesione volontaria ai Percorsi formativi e laboratoriali Progetto “Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)” PNRR M4C1 Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi –Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” codiceM4C1I3.1-2023-1143 –Titolo “STEM per il futuro” CUP B64D23002770006.

S’informano le SS. LL. che sarà avviato il Percorso formativo e laboratoriale previsto dal progetto summenzionato codiceM4C1I3.1-2023-1143 –Titolo “STEM per il futuro” CUP B64D23002770006.

Percorsi laboratoriali	Esperto	Tutor
Laboratorio di Informatica	Prof.ssa Maria	Prof. Donato Mangia
Edizione 7	Rosaria Rosellini	

pertanto s’invitano gli studenti e le studentesse, se interessati, a compilare il modulo di adesione allegato alla presente.

Di seguito i seguenti allegati:

a . **allegato A: calendario**

b. **allegato B: modulo di adesione**

Si precisa quanto segue:

- L'iscrizione ai laboratori è facoltativa ma impegnativa: una volta iscritto, lo studente ha l'obbligo di frequenza per l'intero periodo al fine di conseguire l'attestato di partecipazione.
- Lo studente può iscriversi, secondo le proprie inclinazioni, a uno o più laboratori, tuttavia è consigliabile iscriversi a un numero massimo due laboratori per anno scolastico.
- Se le iscrizioni ad un laboratorio superano il numero massimo previsto di 25 studenti, si procederà con una selezione, secondo i seguenti criteri:
 - 1) rischio di Dispersione Scolastica
 - 2) indicazione del CdC
 - 3) ordine di arrivo del modulo di iscrizione.
- In caso di assenza prevista dell'esperto, gli studenti saranno avvisati tempestivamente.
- Si ricorda che i laboratori sono completamente gratuiti e le attività si svolgeranno in orario pomeridiano.
- **Il presente modulo di adesione va consegnato al docente Tutor** il quale provvederà a consegnarlo al Team d'Istituto per la prevenzione della dispersione scolastica, responsabile delle azioni formative previste nell'ambito del Progetto, così costituito:
 1. Prof.ssa Caforio Giulia
 2. Prof.ssa Cecere Anna Maria
 3. Prof.ssa Ferrara Alessandra
 4. Prof.ssa Masiello Anna Lucia
 5. Prof. Morfeo Giuseppe
 6. Prof.ssa Sabba Filomena

Si ringrazia per la consueta e proficua collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Roberto Cennoma

Documento firmato digitalmente in applicazione cad

CALENDARIO LABORATORIO DI INFORMATICA EDIZIONE n. 7

Giorno settimana	Data	Tot. Ore	EDIZIONE	Ora Inizio	Ora Fine	Laboratorio	Esperto	Tutor
Martedì	05/11/2024	3	7	14:30	17:30	Laboratorio Informatica n.4 I Piano	Rosellini	Mangia
Giovedì	07/11/2024	3	7	14:30	17:30	Laboratorio Informatica n.4 I Piano		
Martedì	12/11/2024	2	7	14:30	16:30	Laboratorio Informatica n.4 I Piano		
Giovedì	14/11/2024 (Sessione Esami ICDL)	2	7	14:30	16:30	Laboratorio Informatica n.4 I Piano		
Lunedì	18/11/2024	3	7	14:30	17:30	Laboratorio Informatica n.4 I Piano		
Martedì	19/11/2024	3	7	14:30	17:30	Laboratorio Informatica n.4 I Piano		
Giovedì	21/11/2024	2	7	14:30	16:30	Laboratorio Informatica n.4 I Piano		
Martedì	26/11/2024 (Sessione Esami ICDL)	2	7	14:30	16:30	Laboratorio Informatica n.4 I Piano		

ALLEGATO B
MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
(prov. _____) il _____ studente/ssa della classe _____ sez. _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alle attività previste nell'ambito del laboratorio o dei laboratori:

Percorsi laboratoriali	Esperto	Tutor
Laboratorio di Informatica Edizione 7	Prof. ssa Maria Rosaria Rosellini	Prof. Donato Mangia

(firma leggibile dello studente)

CONSENSO DEI GENITORI

_____ li _____

(firma leggibile del genitore/tutore)

(firma leggibile del genitore/tutore)

In caso di una sola firma

La/il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

(firma leggibile del genitore/tutore)