

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

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GEROLAMO CARDANO"

Via Bellora, 1 - 21013 GALLARATE (VA)

Cod. Mec. VAIC87500P - C.F. 91055830128 - <http://www.icgerolamocardano.edu.it>

E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 - fax: 0331782889

Codice univoco: UFCN5W

Protocollo n. VEDI SEGNAURA

Gallarate, data VEDI SEGNAURA

Alle famiglie degli alunni

Ai docenti

Al Sito Scolastico

All'Albo on line

Agli Atti

OGGETTO: 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 nell'ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1
– "Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università" del Piano nazionale
di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU"

TITOLO PROGETTO: STEM GEN CNP: M4C1I3.1-2023-1143 CUP: D34D23005000006

Avviso di selezione allievi per l'ammissione al percorso formativo extracurricolare per certificare la competenza nell'uso del modulo 4 Spreadsheet ICDL - scuola secondaria classi 1°, 2°, 3° TN e 2° TP linguistico Arnate e Madonna in Campagna- 1224-ATT-827-E-14

-INTERVENTO A

Articolazione e durata del corso:

Il percorso formativo sarà articolato nelle seguenti edizioni:

Codice Edizione	Titolo Edizione	Descrizione	n° ore
1224-ATT-827-E-14	Percorso extracurricolare per certificare la competenza nell'uso del modulo 4 Spreadsheet ICDL - scuola secondaria classi 1°, 2°, 3° TN e 2° TP linguistico Arnate e Madonna in Campagna	Verranno affrontati i contenuti previsti nel percorso di certificazione ICDL, al fine di fornire agli alunni in una adeguata preparazione per sostenere l'esame ICDL Spreadsheet (excel)	12

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Si comunica l'attivazione di:

-N.1 Percorso extracurricolare per certificare la competenza nell'uso del modulo 4 Spreadsheet ICDL - scuola secondaria classi 1°, 2°, 3° TN e 2° TP linguistico Arnate e Madonna in Campagna, della durata di n.12 ore

I corsi sono rivolti ad un numero **minimo di 9 e ad un numero massimo di 20 partecipanti**. I partecipanti saranno selezionati in funzione delle domande pervenute aventi i seguenti requisiti:

- essere iscritti nell'anno scolastico 2024/2025 alle classi prime, seconde e terze tempo normale e classi seconde Tempo prolungato curvatura Linguistica della scuola secondaria di primo grado di Arnate e Madonna in Campagna.

•

N



ISTITUTOCOMPRESIVOSTATALE "GEROLAMOCARDANO"

ViaBellora,1 -21013GALLARATE(VA)

Cod.Mec. VAIC87500P-C.F.91055830128-<http://www.icgerolamocardano.edu.it>

E-mail:vaic87500p@istruzione.it-tel:0331777455/0331785248-fax:0331782889

Codice univoco: UFCN5W

el caso residuo posti sarà possibile ammettere in subordine alunni delle classi a tempo prolungato STEM secondo la graduatoria stilata.

Nel caso di esubero di candidature la Dirigente Scolastica si riserva il diritto di ammettere un numero superiore di alunni.

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" (con i dati dell'allievo partecipante) dell'avviso debitamente firmato dal candidato e da almeno uno dei genitori
- fotocopia di un valido documento e codice fiscale del candidato
- Dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria "Allegato B", contenuta nella domanda di partecipazione, da parte dei genitori dell'alunno, debitamente firmata e corredata dal documento di identità di almeno uno dei genitori.
- Modello dichiarazione titoli (Allegato C)
- Dichiarazione ISEE (Allegato D)

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata esclusivamente a mano, presso la segreteria didattica dell'istituto, a pena di esclusione, **entro le ore 12,00 del giorno 04/11/2024**. Farà fede il protocollo di acquisizione.

Nel caso di impossibilità di consegna a mano, è possibile ricevere la documentazione in mail, purchè sia inviato in formato PDF di buona qualità (non foto) e sia presente la firma autografa, corredata del documento di identità del genitore firmatario.

Nell'oggetto della mail deve essere riportata la seguente dicitura: "CORSO ICDL SPREADSHEET-NOME E COGNOME ALUNNO".

La modulistica è allegata al presente avviso ed è scaricabile dal sito della scuola nell'area PNRR AL SEGUENTE LINK

<https://www.icgerolamocardano.edu.it/documento/nuove-competenze-e-nuovi-linguaggi-dm-65-2023/>

Valutazione delle domande e modalità di selezione

La valutazione delle candidature pervenute verrà effettuata dalla dirigente scolastica che potrà all'occorrenza servirsi

di apposita commissione formata dal Gruppo di Lavoro.

L'istruttoria delle domande, per valutarne l'ammissibilità sotto il profilo formale, avverrà con le seguenti modalità:

- rispetto dei termini di partecipazione delle domande (farà fede il protocollo di ricezione della scuola);
- verifica della correttezza e completezza della documentazione.

I percorsi formativi (delibera CdI n.100 del 11/03/2024) sono diretti al potenziamento delle competenze e sono rivolti agli alunni delle classi 1°, 2°, 3° TN e 2° TP linguistico Arnate e Madonna in Campagna, pertanto nel caso in cui il numero di richieste sia superiore al numero di posti disponibili, si procederà secondo i seguenti criteri:

- Posizionamento nel placement test (nel caso in cui sia previsto)
- La media delle proposte di voto riportate agli scrutini allo scrutinio finale



ISTITUTOCOMPENSIVOSTATALE "GEROLAMOCARDANO"

ViaBellora,1 -21013GALLARATE(VA)

Cod.Mec. VAIC87500P-C.F.91055830128-<http://www.icgerolamocardano.edu.it>

E-mail:vaic87500p@istruzione.it-tel:0331777455/0331785248-fax:0331782889

Codice univoco: UFCN5W

- La proposta di voto nella materia oggetto di formazione riportata allo scrutinio finale (MATEMATICA)
- Lo stato economico certificato attraverso ISEE

Nel caso residuino posti sarà possibile ammettere in subordine alunni delle classi a tempo prolungato STEM secondo la graduatoria stilata secondo i medesimi criteri

Inoltre, secondo quanto previsto dal PNRR, al fine di garantire le pari opportunità, verranno stilate due graduatorie divise per genere, così da assicurare la partecipazione di un egual numero di alunni e alunne qualora possibile.

Graduatoria finale

La graduatoria finale verrà redatta in base ai titoli valutati e ai risultati della selezione effettuata. I candidati ammessi al percorso saranno informati tramite e-mail personale.

Sede di svolgimento

I percorsi formativi si svolgeranno presso l'istituzione scolastica, laboratori informatica plesso via Bellora, secondo la seguente organizzazione:

Giorno	orario
Venerdì 8/11	14:30/16:30
Mercoledì 13/11	14:30/16:30
Mercoledì 20/11	14:30/16:30
Mercoledì 11/12 14:30/16:30	14:30/16:30
Mercoledì 8/1 14:30/16:30	14:30/16:30
Mercoledì 15/1 14:30/16:30	14:30/16:30

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.

IL RUP DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Germana Pisacane
Documento Firmato digitalmente



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GEROLAMO CARDANO"

Via Bellora, 1 - 21013 GALLARATE (VA)

Cod. Mec. VAIC87500P - C.F. 91055830128 - <http://www.icgerolamocardano.edu.it>

E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 - fax: 0331782889

Codice univoco: UFCN5W

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente scolastica dell'IC Gerolamo Cardano

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

e Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

genitore/i dell'alunno/a _____ frequentante nell' A.S. 2023/2024 la

iscritto per l' A.S. 2024/2025 alla classe _____ TN TP (indicare se Tempo Normale

TN o tempo Prolungato TP) dell'Istituto, plesso Arnate Madonna in Campagna

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)**

Codice Edizione	Titolo Edizione	Descrizione	n° ore
1224-ATT-827-E-14	Percorso extracurricolare per certificare la competenza nell'uso del modulo 4 Spreadsheet ICDL - scuola secondaria classi 1°, 2°, 3° TN e 2° TP linguistico Arnate e Madonna in Campagna	Verranno affrontati i contenuti previsti nel percorso di certificazione ICDL, al fine di fornire agli alunni in una adeguata preparazione per sostenere l'esame ICDL Spreadsheet (excel)	12



ISTITUTOCOMPRESIVOSTATALE "GEROLAMOCARDANO"

ViaBellora,1 -21013GALLARATE(VA)

Cod.Mec. VAIC87500P-C.F.91055830128-<http://www.icgerolamocardano.edu.it>

E-mail:vaic87500p@istruzione.it-tel:0331777455/0331785248-fax:0331782889

Codice univoco: UFCN5W

	Arnate Madonna Campagna	e in	I contenuti saranno indirizzati ai seguenti moduli: <ul style="list-style-type: none">• Conoscere il funzionamento del computer e delle varie periferiche• Il sistema operativo Windows e la gestione dei file• Elaborazione dei testi• Il foglio elettronico Navigare nel web	
--	-------------------------------	---------	---	--

Gallarate, _____ Il/i genitore/i _____

Il/la sottoscritto/a _____ 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 extracurriculare.

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.

Gallarate, _____ Il/i genitore/i _____



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "GEROLAMOCARDANO"

Via Bellora, 1 - 21013 GALLARATE (VA)

Cod. Mec. VAIC87500P - C.F. 91055830128 - <http://www.icgerolamocardano.edu.it>

E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 - fax: 0331782889

Codice univoco: UFCN5W

ALLEGATO B: DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ 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 2023/2024 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

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.

Gallarate, _____

Firme dei genitori

*Da compilare nel caso di firma di un solo genitore

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DICHIARA

che _I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Gallarate, data _____ Firma _____



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "GEROLAMO CARDANO"

Via Bellora, 1 - 21013 GALLARATE (VA)

Cod. Mec. VAIC87500P - C.F. 91055830128 - <http://www.icgerolamocardano.edu.it>

E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 - fax: 0331782889

Codice univoco: UFCN5W

ALLEGATO C: TABELLA ESPLICATIVA DELLA VALUTAZIONE TITOLI CORSI DI POTENZIAMENTO

MEDIA VOTI SCRUTINIO FINALE

VALORE DICHIARATO	INDICARE CON X	PUNTEGGIO CORRISPONDENTE	PUNTEGGIO ASSEGNATO DALLA SCUOLA
MEDIA PROPOSTE 7		4 PUNTI	
MEDIA PROPOSTE 8		5 PUNTI	
MEDIA PROPOSTE 9		10 PUNTI	
MEDIA PROPOSTE 10		20 PUNTI	

VOTO matematica SCRUTINIO FINALE

VALORE DICHIARATO	INDICARE CON X	PUNTEGGIO CORRISPONDENTE	PUNTEGGIO ASSEGNATO DALLA SCUOLA
6		2 PUNTI	
7		4 PUNTI	
8		5 PUNTI	
9		10 PUNTI	
10		20 PUNTI	

Luogo e data, _____

Firma _____



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "GEROLAMO CARDANO"

Via Bellora, 1 - 21013 GALLARATE (VA)

Cod. Mec. VAIC87500P - C.F. 91055830128 - <http://www.icgerolamocardano.edu.it>

E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 - fax: 0331782889

Codice univoco: UFCN5W

ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI (non obbligatorio)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
genitore dell'alunno _____ C.F.: _____
frequentante nell' A.S. 2023/2024 la classe _____ dell'Istituto _____
e-mail _____ @ _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

TITOLO	VALORE DICHIARATO
Reddito ultimo ISEE presentato	

Luogo e data, _____

Firma _____