









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

Circolare n. 345 Gallarate 24.03.2025

Ai GENITORI - Ai DOCENTI classi SECONDE Scuola SECONDARIA loro sedi IC G. Cardano Al personale Ata Al Dsga Al sito scolastico

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 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19) TITOLO PROGETTO: Tempi, Spazi e Opportunità CNP: M4C1I1.4-2024-1322 CUP: D34D21000790006

Avviso di iscrizione alunni per l'ammissione ai Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari – destinato alle classi seconde TP e TN - Scuola Secondaria Primo Grado plessi di Arnate e Madonna in Campagna in attività extracurricolare.

Si avvisano le famiglie degli alunni che stanno per essere attivati i seguenti corsi:

CORSO	TITOLO CORSO	DESTINATARI	N. ORE
1	USCITA NELLA NATURA	CLASSI SECONDE	25
	"Esploratori del Campo dei Fiori"	SECONDARIA	25

1 TIPOLOGIA PROGETTO EDUCATIVO- USCITA NELLA NATURA "Esploratori del Campo dei Fiori"

P Destinazione: Parco Regionale del Campo dei Fiori, Varese

77 Date: 22, 23, 24 aprile 2025

@ Partecipanti: Ragazzi e ragazze di seconda media dell'IC G. Cardano (max 15 posti)

Accompagnatori: Tre educatori della Cooperativa Sociale Studiouno

Costo:
Gratuito

Trasporto: Mezzi pubblici (treno e autobus di linea)

Pernottamento: Tenda











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

Finalità - questa esperienza rappresenta un'opportunità unica per i ragazzi di entrare in contatto con la natura, sviluppare competenze di orientamento, collaborazione e autonomia, e vivere un'avventura educativa che li arricchirà sia a livello personale che scolastico.

Obiettivi - L'uscita di tre giorni nel Parco Regionale del Campo dei Fiori ha l'obiettivo di offrire ai ragazzi un'esperienza immersiva nella natura, promuovendo:

- Conoscenza dell'ambiente naturale: esplorazione di flora, fauna, sorgenti e fenomeni geologici.
- Educazione ambientale: riflessione sull'ecosistema e sulle attività umane nel parco.
- Autonomia e responsabilità: gestione della vita all'aperto, montaggio tende, preparazione pasti.
- Spirito di gruppo e cooperazione: rafforzare la socializzazione attraverso attività di squadra.
- Avventura e benessere: promozione del movimento e della vita all'aria aperta.

PROGRAMMA DETTAGLIATO

🧰 Giorno 1 - 22 aprile

- Ore 8:30 Ritrovo alla stazione di Gallarate e partenza con treno e autobus.
- Ore 10:00 Arrivo al Parco, introduzione al territorio e briefing sul trekking.
- Ore 11:00 Escursione nei boschi, osservazione della flora e della fauna.
- Ore 13:00 Pranzo al sacco.
- Ore 14:00 Attività esperienziale: "Le tracce degli animali" (riconoscimento impronte, nidi, tane).
- Ore 17:00 Arrivo all'area campeggio, montaggio tende e organizzazione bivacco.
- Ore 19:00 Cena preparata in autonomia con il supporto degli educatori.
- Ore 21:00 Storie attorno al fuoco e osservazione del cielo notturno.
- Ore 22:30 Riposo in tenda.

Giorno 2 - 23 aprile

- Ore 7:30 Sveglia e colazione.
- Ore 9:00 Escursione nella selva castanile
- Ore 12:30 Pranzo al sacco.
- Ore 14:00 Relax e giochi di gruppo nell'area attrezzata Wild Land.
- Ore 17:00 Rientro al campo, docce, preparazione cena in autonomia
- Ore 19:00 Cena condivisa.
- Ore 21:00 Racconti e riflessioni sulla giornata.
- Ore 22:30 Notte in tenda.

Giorno 3 – 24 aprile

- Ore 7:30 Sveglia e colazione.
- Ore 9:00 Smontaggio tende e pulizia dell'area.
- Ore 10:30 Trekking di rientro con tappa in un punto panoramico.











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

Ore 13:00 – Pranzo al sacco.

Ore 14:00 – Partenza per Gallarate con autobus e treno.

Ore 16:00 – Arrivo alla stazione e fine dell'esperienza.

METODOLOGIA EDUCATIVA

L'uscita sarà caratterizzata da un approccio esperienziale, basato su:

Apprendimento attivo: osservazione diretta, esplorazione e scoperta.

🔽 Partecipazione collaborativa: divisione dei compiti per stimolare autonomia e responsabilità.

Riflessione condivisa: momenti di confronto su esperienze e sensazioni vissute.

4. ASPETTI ORGANIZZATIVI

Materiale richiesto ai partecipanti:

- Zaino comodo
- Sacco a pelo
- Abbigliamento adatto (scarpe da trekking, giacca impermeabile, torcia)
- Borraccia
- Quaderno e penna per annotazioni



- Gli educatori saranno dotati di kit di primo soccorso.
- Saranno previste pause frequenti e momenti di idratazione.
- Tutte le attività saranno adattate alle capacità del gruppo.

E' PREVISTA UNA RIUNIONE DI PRESENTAZIONE DELL'INIZIATIVA PER I GENITORI

Destinatari

15 alunni delle classi seconde della scuola secondaria di primo grado Tre educatori della Cooperativa Sociale Studiouno

I ragazzi saranno accompagnati da tre educatori della Cooperativa Sociale Studiouno: dott. Luca Garavaglia, Sara Fonzi,

PRIMA SETTIMANA			
1	22-04-2025		
2	23-04-2025	intera giornata	
3	24-04-2025		

Modalità di partecipazione

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata presso la segreteria didattica entro le **ore 13,00 del giorno 7 aprile 2025.** Farà fede il protocollo della scuola. Nel caso di impossibilità di consegna a mano, è possibile ricevere la documentazione in mail, purché sia inviata in formato PDF di buona qualità (non foto) e sia presente la firma autografa, corredata del











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

documento di identità del genitore firmatario.

La richiesta alla segreteria della scuola, deve essere inviata all'indirizzo <u>VAIC87500P@istruzione.it</u> indicando nell'oggetto "NOME COGNOME CORSO xxxx CLASSE SEZ", o presentandola in forma cartacea entro il 07 aprile 2025 ore 13.00.

Nel caso di un numero superiore ai 15 iscritti si redigerà la graduatoria secondo i criteri della modulistica allegata alla presente circolare.

Per consentire una continuità progettuale al laboratorio già avviato, verrà data precedenza a coloro che partecipano al laboratorio "Crescere insieme".

F.to II Dirigente Scolastico

Dott.ssa Germana Pisacane
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)







II/La sottoscritto\a





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 AI PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO CLASSI SCUOLA SECONDARIA

Alla Dirigente scolastica dell'IC Gerolamo Cardano

nato\a a

provil		domiciliato\a a		alla	
Via		tel	cellulare	e-mail	
		Cod. fiscale		e Il/La sotto	scritto\a
		nato\a	a a	provil	
	domi	ciliato\a a	all	a	
Via		tel	cellulare	e-mail	
		Cod. fiscale		genitore/i	
lell'alunno	o/a		frequentante nell' a.s. 20	24/2025 la classe	
	sez 🗆	TN □TP (indicare se Tempo Normale T	N o tempo Prolungato TP)	dell'Istituto, plesso	□Arna
□Madonn	a in Campagna				
	7 0	CHIEDE /a partecipi alla selezione per la fr	eguenza dei moduli n	revisti dal proge	tto.
Che il/la l <mark>icare co</mark>	proprio/a figlio n una X il corso	CHIEDE /a partecipi alla selezione per la fr o scelto e nella casella di fianco la descrizione attività			rcorsi
licare co titolo USCI NATU "Espl	proprio/a figlio n una X il corso percorso TA NELLA	/a partecipi alla selezione per la fr	Priorità si si sono sce Regionale del Camp n'esperienza immersio unica per i ragazzi pare competenze di vivere un'avventura e	elti entrambi i pe no dei Fiori ha va nella natura. di entrare in orientamento,	

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

5 di 8











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

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, II/04/2025	il/i genitore/i
ALLEGATO B DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' G	GENITORIALE
II/la sottoscritto/a	padre/madre di
e	
II/la sottoscritto/a	padre/madre di
autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attivit 2024/2025 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività altro.	
In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto gestione.	
Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare responsabilità conforme al modello predisposto dalla ist pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di even sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conserva	tituzione scolastica. Autorizzo, inoltre, l'istituto alla tuali prodotti elaborati durante le attività formative, 'ambito della realizzazione di azioni programmate
Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul traffiglio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento so attività formativa previste dal progetto.	, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR valutazione del processo formativo a cui è ammesso ttamento dei dati personali loro e del/della proprio/a
Gallarate, I 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 scelto/richiesta 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











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

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

Gallarate, ______ Il genitore ______

ALLEGATO C: TABELLA VALUTAZIONE TITOLI

ALUNNO/A ______ ISCRITTO PER L'A.S. 2024/25 ALLA CLASSE

_____ SEZ ____ PLESSO _____ DELL'IC GEROLAMO CARDANO

Nel caso in cui il numero di richieste sia superiore al numero di posti disponibili, si procederà a stilare una

CONTRASTO ALLA DISPERSIONE

graduatoria secondo i seguenti criteri:

	Indicare con X	punteggio
Presenza di certificazioni agli atti della scuola		3
Eventuali carenze nella stessa materia riportate nel precedente a.s.		3
Eventuali carenze riportate nel precedente a.s.		2
Essere iscritti alla classe terza (per la scuola secondaria di primo grado)		2
Alunno/a ripetente		1
Rischio frequenza (segnalata dal Cdc)		1

MEDIA VOTI PRIMO QUADRIMESTRE E/O SCRUTINIO FINALE ANNO PRECEDENTE

	VALORE DICHIARATO	Indicare con X	PUNTEGGIO ASSEGNATO
MEDIA PROPOSTE 4			30 PUNTI
MEDIA PROPOSTE 5			20 PUNTI
MEDIA PROPOSTE 6			10 PUNTI
MEDIA PROPOSTE 7			4 PUNTI
MEDIA PROPOSTE 8 MEDIA PROPOSTE 9			<u>5 PUNTI</u> 3 PUNTI











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		
MEDIA PROPOSTE 10		1 PUNTI	
I candidati non ammessi ai corsi, ma presenti di un candidato ammesso entro l'inizio del cor		nno essere convocati i	in caso di rinuncia
Luogo e data,	Firma		
- VALORE ULTIMO ISEE PRESENTATO (n	on obbligatorio)		
VALORE DICHIARATO	Indicare con una X	PUNTEGGIO ASSE	GNATO
0,00 euro o negativo o assenza di reddito		20 punti	
Da 0,00 euro fino a 5.000,00 euro		15 punti	
Da 5.001,00 euro fino a 20.000,00 euro		10 punti	
Oltre i 20.001,00 euro		5 punti	
II/La sottoscritto\adomiciliato\			
provildomiciliato\. 			
Via			
e-mail			
II/La sottoscritto\adomiciliato\: provildomiciliato\:			
/ian			
e-mail			
genitore/i dell'alunno/a			
sez DTN DTP (indicare s			
`` □Arnate □Madonna in Campagna	•	,	71
	<u>DICHIARA</u>		
AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12 PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFI 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDE PUNTEGGIO	ERMAZIONI MENDACI A	AI SENSI DELL'ART. 7	6 DEL MEDESIMO DE
TITOLO		VALOR	E DICHIARATO
Reddito ultimo ISEE presentato		VALOR	LUCHANAIO











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

Luogo e data,	_		
		Firma	