



Ai Genitori
Agli Alunni CL 3[^]4[^]
Indirizzo Servizi per la Sanità e l'assistenza sociale
Al personale ATA
Al DSGA Dott.ssa Gioia Minuti
Al sito Web dell'Istituto

OGGETTO: PNRR Laboratorio creativo "Piccoli progetti grandi idee" – DM 19

Con piacere si comunica che il nostro Istituto, anche nel corso del corrente anno scolastico, propone agli alunni interessati **delle CL 3[°], 4[°] dell'Indirizzo Servizi per la Sanità e l'assistenza sociale, corsi laboratoriali pomeridiani in orario extracurricolare di metodologia didattica.**

I corsi INTERNI rivolti alle CL 3[^] AS e 3[^] BS saranno tenuti da un **DOCENTE ESPERTO Prof Priolo e da un DOCENTE TUTOR ESPERTO Prof Buccoliero**, i corsi INTERNI rivolti alle CL 4[^] AS e 4[^] BS saranno da un **DOCENTE ESPERTO Prof Buccoliero e da un DOCENTE TUTOR ESPERTO Prof Priolo** e saranno **COMPLETAMENTE GRATUITI** per i partecipanti. **La piattaforma/PNRR rilascerà un attestato di partecipazione/frequenza.**

Tali corsi INTERNI, organizzati grazie ai fondi stanziati dal **PNRR/STEM** si svolgeranno secondo il seguente calendario:

CORSO N 1: CL 3[^]AS e 3[^]BS

Lunedì 27 gennaio dalle 14.30 alle 16.30 – Sede Dorotee

Lunedì 10 febbraio dalle 14.30 alle 16.30 – Sede Dorotee

Lunedì 17 febbraio dalle 14.30 alle 16.30 – Sede Dorotee

Lunedì 10 marzo dalle 14.30 alle 16.30 – Sede Dorotee

Lunedì 17 marzo dalle 14.30 alle 16.30 – Sede Dorotee

CORSO N 2: CL 4[^]AS e 4[^]BS

Martedì 28 gennaio dalle 14.30 alle 16.30 – Sede Dorotee

Martedì 4 febbraio dalle 14.30 alle 16.30 – Sede Dorotee

Martedì 11 febbraio dalle 14.30 alle 16.30 – Sede Dorotee

Martedì 18 febbraio dalle 14.30 alle 16.30 – Sede Dorotee

Martedì 25 febbraio dalle 14.30 alle 16.30 – Sede Dorotee

- **NUMERO MIN DI PARTECIPANTI 12**
- **NUMERO MAX DI PARTECIPANTI 15**

L'IMPEGNO ALLA FREQUENZA ASSIDUA E' PREREQUISITO RICHIESTO PER L' ISCRIZIONE DEI CORSI

- ❖ **Si ricorda altresì che i corsi, organizzati dalla scuola nell'ambito del PNRR, sono finalizzati al contrasto della dispersione scolastica e sono parte integrante dell'offerta formativa, pertanto forniranno elementi concorrenti alla VALUTAZIONE DISCIPLINARE DEL SECONDO QUADRIMESTRE.**

Qualora il numero delle domande pervenute superassero le disponibilità di cui sopra si procederà con i seguenti **criteri di selezione:**

- voto nello scrutinio finale del precedente anno scolastico in metodologie operative
- voto in comportamento nello scrutinio finale del precedente anno scolastico
- ordine di consegna/data dell'iscrizione

- **N.B: a parità di requisiti, si procederà con sorteggio.**

Si chiede ai genitori degli alunni interessati **di restituire ai rispettivi Coordinatori di classe** la DOMANDA DI ISCRIZIONE di seguito indicata debitamente compilata e firmata per accettazione, **entro e non oltre GIOVEDI' 23 GENNAIO 2025**. Gentilmente i **Coordinatori di classe** provvederanno a ritirare e consegnare le domande pervenute alle **Proff. Priolo e Buccoliero**. I **fiduciari delle Dorotee Prof Cairo e di Palazzo Ghisalberti Prof Quintavalle** collaboreranno nella **raccolta iscrizioni**, queste ultime dovranno successivamente essere consegnate in **vicepresidenza**.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicoletta Ferrari

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art.3, comma2 del D.Lgs. n. 39/93

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a _____ frequentante, nel corrente anno scolastico, la classe _____ Indirizzo _____ **AUTORIZZO** mio/a figlio/figlia a partecipare al corso extracurricolare *Laboratorio creativo di Metodologia "Piccoli progetti grandi idee* (sbarrare solo la voce che interessa):

CORSO N 1

CORSO N 2

e mi impegno a sollecitarne una **frequenza assidua** in base al calendario sopra riportato. Alla fine delle lezioni curricolari 13.50, mio/a figlio/a si recherà autonomamente in esterno, per rientrare presso la SUCCURSALE DOROTEE alle ore 14.30 e alla fine del corso si recherà autonomamente presso la propria abitazione. Il sottoscritto solleva l'IIS Einaudi da ogni responsabilità durante i tragitti e dichiara altresì che l'alunno/a sa riconoscere i rischi esterni.

Data.....Firma del genitore per iscrizione al corso

Data.....Firma del alunno per frequenza assidua al corso.....