



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ARCHIMEDE-LA FATA"**

Viale della Regione, 32 – 90047 Partinico (PA) – Tel. e Fax 091/6467838

E-mail paic8aw00b@istruzione.it – PEC paic8aw00b@pec.istruzione.it

Codice Ministeriale PAIC8AW00B – Codice Fiscale 80028840827

Codice Univoco Ufficio UFXGGH – Codice IPA istsc\_paic8aw00b

Sito Web [www.icarchimedelafata.edu.it](http://www.icarchimedelafata.edu.it)

**Alle famiglie Agli studenti**  
**Al Sito – all'Albo**

**OGGETTO:** *Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027.*  
*Priorità 01 – Scuola e competenze– Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 –*  
*Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B, interventi di cui al decreto del Ministro*  
*dell'istruzione e del merito n.176 del 30/08/2023, Avviso Prot. 9507, 22/01/2025, "Agenda SUD".*  
**CNP: ESO4.6.A1.B-FSEPN-SI-2025-126**  
**CUP B84D25000480007**

**Avviso di selezione allievi per l'ammissione al percorso formativo di cui in oggetto**

**Articolazione e durata del corso:**

Il percorso formativo sarà articolato nei seguenti moduli:

<i>Destinatari</i>	<i>Titolo e descrizione del Modulo</i>	<i>n° ore</i>
n. 19 alunni di scuola primaria	"A scuola di teatro"	30 ore
n. 19 alunni di scuola primaria	"L'Arte del comunicare"	30 ore
n. 20 alunni di scuola primaria	"Tutti in scena"	30 ore
n. 20 alunni di scuola primaria	"Laboratorio teatrale multilingue"	30 ore

**Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso**

Il corso è rivolto studenti della scuola primaria, selezionati in funzione dalle domande pervenute aventi i seguenti requisiti

- Essere nell'anno scolastico 2025/2026 iscritti all'istituto
- Avere manifestato durante il presente anno scolastico, o nei precedenti, forti motivazioni al miglioramento e all'apprendimento non convenzionale

Nel caso di esubero di candidature il Dirigente Scolastico si riserva il diritto di ammettere un numero superiore di alunni

**Modalità presentazione domanda**

Il candidato dovrà inviare all'indirizzo [paic8aw00b@istruzione.it](mailto:paic8aw00b@istruzione.it) la documentazione di seguito indicata:

- domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello "Allegato A" dell'avviso debitamente firmato da almeno uno dei genitori;
- fotocopia di un valido documento e codice fiscale dell'alunno e dell'eventuale firmatario.

- Dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria, contenuto nella domanda di partecipazione, da parte dei genitori dell'alunno, debitamente firmata e corredata dal documento di identità di almeno uno dei genitori.

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata esclusivamente via mail **entro le ore 13,00 del giorno 15/10/2025**. Farà fede il protocollo della scuola.

La modulistica è allegata al presente avviso.

Ogni candidato può chiedere di partecipare ad uno o più moduli. Nell'eventualità di candidatura a più moduli indicare l'ordine di preferenza (**1= preferenza maggiore – X = preferenza minore**) di ammissione agli stessi.

### **Valutazione delle domande e modalità di selezione**

La valutazione delle candidature pervenute verrà effettuata dal dirigente scolastico che potrà all'occorrenza servirsi di apposita commissione formata da docenti della scuola e nominata allo scadere dei termini di presentazione delle istanze di partecipazione.

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 sono diretti sia al recupero delle fragilità dimostrate nel corso dell'anno scolastico che al potenziamento delle competenze trasversali, pertanto, nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, saranno considerati:

- 1) La media delle proposte di voto per l'ammissione ALL'ANNO SCOLASTICO 2025/2026
- 2) La percentuale di assenze nell'anno scolastico precedente
- 3) Lo stato di disagio economico certificato attraverso ISEE
- 4) Il parere espresso dal consiglio di classe (a parità di punteggio)

A parità di punteggio anche dopo il parere espresso dal consiglio di classi, sarà data preferenza all'allievo con il modello ISEE più basso.

Sussistente la parità la precedenza sarà data al candidato più giovane

### **Graduatoria finale**

La graduatoria finale, ove occorra, verrà redatta in base ai titoli valutati e ai risultati della selezione effettuata. L'elenco dei candidati ammessi al percorso saranno affissi, entro **5** giorni dal termine della presentazione delle domande, presso la sede dell'istituto.

### **Sede di svolgimento**

Il percorso formativo si svolgerà presso l'istituzione scolastica, salvo uscite sul territorio e/o presso un centro individuato successivamente, secondo un calendario da concordare e che sarà pubblicato sul sito dell'Istituto

### **Frequenza al corso**

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 25% 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.

La Dirigente Scolastica  
**Mariarosa Tarantino**

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico dell'I.C. Archimede La Fata

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

### AGENDA SUD

Secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)**

<i>Scelta</i>	<i>Nome percorso</i>	<i>N° di ore</i>	<i>N° preferenza</i>
	"A scuola di teatro"	30	
	"L'Arte del comunicare"	30	
	"Tutti in scena"	30	
	"Laboratorio teatrale multilingue"	30	

Partinico, \_\_\_\_\_ L'allievo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ 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 extracurricolare.

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.

Partinico, \_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' 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 2025/2026 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 assunzione di responsabilità anche se contenente dati sensibili.

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 MIM 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.

Partinico, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo**

**ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI**

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_ nato\ a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato\ a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2025/2026 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 \_\_\_\_\_