

**ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ**

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it
sito: www.saffi-alberti.edu.it CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

Forlì 29/10/2024

Circ.Int. 114

- Al Coordinatore delle classi del biennio
- Al Consiglio di Classe del biennio
- Agli alunni interessati
- Alle famiglie degli studenti individuati
- E p.c. al Personale ATA

Oggetto: Autorizzazione partecipazione a Percorsi Formativi e Laboratoriali PNRR (Azione 4)

Si comunica che sono in fase di attivazione le azioni relative al PNRR Antidispersione Scolastica.

In particolare per avviare l'Azione 4 – “Attività riferita a percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell'orario curricolare, rivolti a gruppi di alunni, afferenti a diverse discipline e tematiche in coerenza con gli obiettivi specifici dell'intervento e a rafforzamento del curriculum scolastico”, nello specifico il **“Progetto: Metodo di studio”**, rivolto alle classi prime e seconde dell'istituto, è necessario avere anticipatamente il consenso delle famiglie per la partecipazione degli studenti, individuati dai rispettivi Consigli di Classe.

L'adesione a tale azione di n.12 ore, da svolgersi nell'arco del trimestre con cadenza settimanale, implica una partecipazione a tutti gli incontri calendarizzati, senza possibilità di effettuare assenze in quanto, diversamente, non sarà possibile ottenere l'attestato di frequenza.

Di seguito il calendario:

N.	DATA	ORA INIZIO	ORA FINE	N. ORE
1	Mercoledì 6/11/2024	13.00	15.00	2
2	Mercoledì 13/11/2024	13.00	15.00	2
3	Mercoledì 20/11/2024	13.00	15.00	2
4	Mercoledì 27/11/2024	13.00	15.00	2
5	Mercoledì 4/12/2024	13.00	15.00	2
6	Mercoledì 11/12/2024	13.00	15.00	2

A tale scopo si chiede la collaborazione delle responsabili di progetto, prof.sse Cicora Maria Silvia e Dimasi Maria Pia che avranno cura di inviare le schede di adesione alle famiglie degli studenti individuati e di raccoglierele entro e non oltre il **31 ottobre 2024**.

Si precisa che anche in caso di NON adesione i moduli andranno comunque compilati e riconsegnati alle responsabili del progetto che avranno cura di depositarli in Vicepresidenza, in una busta con indicazione della classe.

Nel caso in cui le famiglie non faranno pervenire nei tempi stabiliti l'adesione/non adesione alle azioni gli studenti saranno automaticamente esclusi dal percorso in oggetto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vincenza Muratore

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.to Lgs.vo n° 39/1993



ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail:fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it
sito: www.saffi-alberti.edu.it CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

MODULO DI ADESIONE ALLE AZIONI 4:

“ATTIVITÀ RIFERITA A PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI AL DI FUORI DELL'ORARIO CURRICOLARE, RIVOLTI A GRUPPI DI ALUNNI, AFFERENTI A DIVERSE DISCIPLINE E TEMATICHE IN COERENZA CON GLI OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INTERVENTO E A RAFFORZAMENTO DEL CURRICOLO SCOLASTICO: “PROGETTO METODO DI STUDIO”, RIVOLTO ALLE CLASSI PRIME E SECONDE

- **Oggetto:** Comunicazione del Consiglio di classe relative alle azioni 4 – “Attività riferita a percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell'orario curricolare, rivolti a gruppi di alunni, afferenti a diverse discipline e tematiche in coerenza con gli obiettivi specifici dell'intervento e a rafforzamento del curricolo scolastico” “**PROGETTO METODO DI STUDIO**”, rivolto alle classi **prime e seconde**. Il Consiglio di Classe ha individuato come necessarie le azioni formative e laboratoriali relative al “*Progetto Metodo di studio*”, rivolto alle classi **prime e seconde**.

- **(da restituire alla scuola)**

Dichiarazione del genitore di della classe

- Il/La sottoscritto/a riceve dalla scuola le comunicazioni relative ai percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell'orario curricolare, rivolti a gruppi di alunni, afferenti a diverse discipline e tematiche in coerenza con gli obiettivi specifici dell'intervento e a rafforzamento del curricolo scolastico, nello specifico: “*Progetto Metodo di studio*”, rivolto alle classi **prime e seconde**.

Dichiara, inoltre, che il/la proprio/a figlio/a parteciperà/non parteciperà alle attività organizzate dalla scuola.

AZIONE 4	Percorso di n. 12 ore in presenza obbligatorio	<input type="checkbox"/> parteciperà	<input type="checkbox"/> non parteciperà
----------	---	--------------------------------------	--

Luogo e data.....

Firma Studente.....

Firma del genitore per presa visione.....