



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE CAMPANIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



Via Ronca 11 - 83047 LIONI (AV)

con plesso e sezioni associate di scuola dell'infanzia, primaria e sec. di 1° grado di Teora (AV)

AVIC86000T - C.F.91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S Sito web:

www.iclioni.edu.it

tel/fax: 082742046 e-mail: avic86000t@istruzione.it e-mail ec:avic86000t@pec.istruzione.it

Scuola dell'infanzia e scuola primaria Scuola secondaria 1° grado	Via Ronca 11 Via Ronca 20 Largo Europa 10	83047 Lioni (AV) 83047 Lioni (AV) 83056 Teora (AV)	Tel/Fax 082742046-0827 270275 Tel. 082742015 Tel. 082751077
---	---	--	---

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "N. IANNACCONE"-LIONI
Prot. 0001873 del 06/02/2025
I-1 (Uscita)

CIRCOLARE N. 295

- Ai docenti interessati progetti P.O.F.T LORO SEDI
- Alle responsabili di plesso
- Alla segreteria del personale
- Alla DSGA
- Al sito della scuola
- Albo pretorio on-line
- Agli ATTI

Oggetto: Calendarizzazione Progetti POF-T 2024/2025.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTE le proposte di realizzazione di progetti educativi per l'Anno Scolastico 2024/2025

VISTA la circolare dirigenziale n° 86 prot. n° 10540 I-1 del 10/10/2024

VISTE le delibere degli OO.CC.

VISTA la delibera di elaborazione del collegio dei docenti nella seduta del 30/10/2024 sulla base dell'atto di indirizzo del Dirigente scolastico, prot. 8543 dell'11/09/2024

VISTA la delibera di approvazione n. 197/2024 del Consiglio di Istituto nella seduta del 16/12/2024

VISTO il verbale prot. n. 11628/IV-5 del 29/10/2024 della Commissione progetti POF-T 2024/2025 regolarmente convocata con circolare dirigenziale n. 86 Prot. n. 10540 del 10/10/2024 che autorizza i progetti a titolo gratuito visti gli innumerevoli finanziamenti in essere (Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU, del Programma Operativo Nazionale "Per la scuola – Competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020, in attuazione del regolamento (UE) 2013/1303, e del Programma Nazionale "PN Scuola e competenze 2021-2027", in attuazione del regolamento (UE) 2021/1060], PNRR D.M. 65/2023 e D.M. 66/2023)

AUTORIZZA le seguenti attività integrative extracurricolo per l'Anno Scolastico 2024/2025

SCUOLA INFANZIA

N°	PLESSO	DOCENTI COINVOLTI	ORE	PERIODO	TITOLO	OBIETTIVO	PROGETTI APPROVATI CON N° ORE	BENI E SERVIZI
1	Scuola Infanzia 10 sezioni di Lioni 2 sezioni di Teora Scuola Primaria Teora classe 1^A	Tutte le docenti	Ore in orario curricolare	Dicembre Marzo Giugno	Uniti Nel Dono Teora-Lioni	<ul style="list-style-type: none"> - Scoprire l'importanza delle relazioni e del farsi comunità - Riflettere sul valore educativo del dono - Conoscere le diverse realtà del volontariato sul proprio territorio - Condividere con il territorio il vissuto del bambino 	Referente Progetto: Casciano R. Responsabile del plesso di Lioni: Del Buono M. Responsabile del plesso di Teora: Corvino F. Manifestazione finale -Evento pubblico nel comune di Lioni e nel comune di Teora "Pedaliamo insieme verso la speranza al ritmo dei suoni dell'orchestrina dei bambini"	Acquisto materiale facile consumo €300,00
2	Scuola Infanzia sezioni B-D-H di Lioni	Tutte le docenti	1h a settimana in orario curricolare	Novembre Dicembre	"Musica fa Festa"	<ul style="list-style-type: none"> - Arricchire il linguaggio sonoro del bambino nelle sue diverse espressioni: canto, produzione vocale ed uso di strumenti musicali. - Potenziare le capacità comunicative ed espressive - Accrescere la capacità di attenzione e ascolto - Saper eseguire semplici coreografie rispettando ritmo, musica e movimento - Rafforzare l'autonomia e la stima di sé relazionandosi apertamente con gli altri - Stimolare l'importanza della collaborazione collettiva in una esperienza di gruppo 	Referente Progetto: - Intaglietta Gerardina	Acquisto materiale facile consumo €50,00

Scuola Primaria

N°	PLESSO	DOCENTI COINVOLTI	ORE	PERIODO	TITOLO	OBIETTIVO	PROGETTI APPROVATI CON N° ORE	BENI E SERVIZI
3	Scuola Primaria Teora Classi 4^A-5^A	Casciano Rosa Corvino Filomena Fernando Novellino Antonella Pugliese Solazzo Paola	1h a settimana per ogni docente in orario curricolare	15 novembre 2023 30 aprile 2024	“SHOAH PASSATO E PRESENTE” La storia che si ripete	- Far scoprire agli alunni che in Campania erano presenti i luoghi di ritrovo degli ebrei - Scoprire la necessità della pace	Referente Progetto 20 h Casciano Rosa	Spesa Realizzazione Video

4	Scuola Primaria Lioni e Teora Classi 5^	Docenti strumento Schiavone Luigi Schiavone Giuseppe Cavalcante Liliana Ambrosone Cristina I. Docenti curricolari: Barbaro Carmela Settembrino Sonia Del Giudice Paola Costantino Giuseppina Cardillo Rocchina Zerella Lucia	1h a settimana	Ottobre Dicembre	"Sister Act 2"	Fornire agli studenti l'opportunità di esplorare la musica, la comunità e i valori di unità, fiducia e speranza, come presentati nel musical "Sister Act 2"	Referente Progetto Schiavone Luigi 5h Per ogni docente dell'indirizzo musicale	
5	Scuola Primaria Lioni Classe 3^B	Alfonsina Cipollini Ersilia Pistillo Gerardina Intaglietta	2h a settimana in orario curricolare per la docente Cipollini	Da Ottobre A Dicembre	"Laboratorio Teatrale"	<ul style="list-style-type: none"> - Ascoltare e comprendere un testo narrativo - Sviluppare l'immaginazione e la fantasia - Inventare Storie - Drammatizzare e illustrare scenette - Memorizzare brevi parti dialogate comprendendone il significato - Migliorare le capacità linguistico espressivo - Saper partecipare ad eventi teatrali in modo costruttivo e collaborativo - Sviluppare la manualità per la realizzazione di scenografia e costumi - Sviluppare il ritmo e la musicalità - Sentirsi parte integrante di un gruppo e condividere le proprie idee - Esprimere le proprie emozioni e i propri sentimenti nel confronto con gli altri -Cogliere il valore dell'amicizia e della solidarietà - 	Referente Progetto Cipollini Alfonsina 5h Ersilia Pistillo 5h Gerardina Intaglietta	

6	<p>Scuola Secondaria Lioni</p> <p>Classi 1^A -1^B- 1^C -1^D- 2^A- 2^B- 2^C- 3^A – 3^B – 3^C</p> <p>Scuola Secondaria Teora</p> <p>Classi 1^A -2^A - 3^A</p>	Fischetti Angelo	ore svolte in orario curricolare	52h per Scuola Attiva junior 4h per Festa dello Sport	<p>“Scuola Attiva Junior”</p> <p>Festa dello Sport 2024/2025</p>	<p>-Promuovere lo sviluppo motorio globale dei ragazzi, utile alla pratica di tutti gli sport.</p> <p>- Consentire un orientamento sportivo consapevole degli alunni, in base alle loro attitudini motorie e preferenze, favorendo l'avviamento e la prosecuzione della pratica sportiva.</p> <p>- Promuovere i corretti stili di vita tra gli studenti, gli insegnanti e le famiglie.</p> <p>- Favorire la scoperta di tanti sport diversi ed appassionanti, offrendo anche alle scuole un know-how e strumenti specifici per riproporre le varie discipline, grazie agli insegnanti di Scienze Motorie e Sportive.</p>	<p>Referente Progetto:</p> <p>Fischetti Angelo</p>	
---	---	------------------	----------------------------------	---	--	--	--	--

Si ricorda che:

1. l'avvio e lo svolgimento dei progetti può essere autorizzato soltanto senza previsione di oneri per il pagamento. I docenti disponibili quindi dovranno sottoscrivere **l'allegata dichiarazione del Responsabile/attuatore di progetto** di non aver nulla a pretendere da parte dell'Istituzione scolastica Scuola per eventuali richieste di pagamenti di ore prestate per la realizzazione del Progetto;
2. i docenti e l'eventuale esperto esterno dovranno sottoscrivere l'allegata **richiesta di intervento di esperti esterni a titolo GRATUITO/con oneri a carico dei genitori**;
3. i genitori dovranno sottoscrivere la dichiarazione liberatoria per fotografie e riprese video per la tutela della privacy dei minori (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali");
4. i docenti interessati dovranno, previa sottoscrizione della suddetta liberatoria, presentare la dichiarazione di avvio con relativo cronoprogramma e il piano delle attività;
5. entro la metà di marzo, poi, i docenti coinvolti dovranno compilare una scheda di stato di attuazione del piano;
6. per i progetti destinati a più classi il docente referente di progetto è tenuto ad effettuare un'unica dichiarazione cumulativa con l'indicazione della data di inizio e conclusione della prestazione e del monte ore complessivo;
7. ritirare una copia del registro cartaceo, prima dell'inizio dell'attività di progetto, compilarlo e firmarlo per ogni incontro. Nel caso di esperti esterni, è necessaria la firma dell'esterno e la controfirma del Referente;
8. l'eventuale prenotazione di ambienti, dotazioni e strutture dell'Istituto presso il personale A.T.A. (Sig. Antonietta Ciotta);
9. l'organizzazione delle eventuali uscite secondo le modalità previste dal Regolamento d'Istituto.

Al fine di procedere secondo i tempi e le fasi operative stabilite, si allega la relativa modulistica da compilare durante la pianificazione e la realizzazione del progetto.

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione.

Distinti saluti

Il Dirigente Scolastico

Prof. Gerardo Cipriano

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R.
28/12/2000 n. 445, del D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 e norme collegate,
il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE CAMPANIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

N. IANNACCONE

Via Ronca 11 - 83047 LIONI (AV)

con plesso e sezioni associate di scuola dell'infanzia, primaria e sec. di 1° grado di Teora (AV)

AVIC86000T - C.F.91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S Sito web:

www.iclioni.edu.it

tel/fax: 082742046 e-mail: avic86000t@istruzione.it e-mail

pec:avic86000t@pec.istruzione.it

Scuola dell'infanzia e scuola primaria Scuola secondaria 1°grado	Via Ronca 11 Via Ronca 20 Largo Europa 10	83047 Lioni (AV) 83047 Lioni (AV) 83056 Teora (AV)	Tel/Fax 082742046-0827 270275 Tel. 082742015 Tel. 082751077
Scuola dell'Infanzia, primaria e sec. 1°			

ALLEGATO 1

- Alla cortese attenzione dei GENITORI dell'alunno

Scuola Infanzia/Primaria - Plesso _____

Scuola Secondaria Primo Grado - Plesso _____

Oggetto: COMUNICAZIONE Attività integrative extracurricolo - Anno scolastico 2024/2025

AVVIO ATTIVITA' - **PROGETTO N°** _____ : " _____ " tot. h. _____

Si comunica che _____ / _____ / _____ inizieranno le attività relative al **PROGETTO N°** _____ :
" _____ " nell'ambito delle Attività integrative previste nel POF-T annualità 2024/2025.

Le attività si svolgeranno secondo il seguente calendario:

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

IL DOCENTE REFERENTE del progetto: _____

✂ _____

AUTORIZZAZIONE **PROGETTO N°** _____ : “ _____ ”

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria / Scuola Secondaria di 1° Grado plesso di _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste nel **PROGETTO N°** _____ :
 “ _____ ”

Il/La sottoscritto/a provvederà al servizio trasporto e al servizio mensa per il proprio figlio e alle attività organizzative per la realizzazione del progetto.

_____, li _____ / _____ / _____

Firma (dei genitori o di chi esercita la patria potestà)

Firma _____

Firma _____

IL / LA SOTTOSCRITTA

docente della Scuola _____ Plesso di _____
dell' Istituto Comprensivo Statale di Lioni con sez. associata di Terora, in qualità di REFERENTE AL PROGETTO “
_____”

VISTE le proposte di realizzazione di progetti educativi per l'Anno Scolastico 2024/2025

VISTA la circolare dirigenziale n° 86 prot. n° 10540 I-1 del 10/10/2024

VISTE le delibere degli OO.CC.

VISTA la delibera di elaborazione del collegio dei docenti nella seduta del 30/10/2024 sulla base dell'atto di indirizzo del Dirigente scolastico, prot. 8543 dell'11/09/2024

VISTA la delibera di approvazione n. 197/2024 del Consiglio di Istituto nella seduta del 16/12/2024

VISTO il verbale prot. n. 11628/IV-5 del 29/10/2024 della Commissione progetti POF-T 2024/2025 regolarmente convocata con circolare dirigenziale n. 86 Prot. n. 10540 del 10/10/2024.che autorizza i progetti a titolo gratuito visti gli innumerevoli finanziamenti in essere (Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU, del Programma Operativo Nazionale “Per la scuola – Competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014- 2020, in attuazione del regolamento (UE) 2013/1303, e del Programma Nazionale “PN Scuola e competenze 2021-2027”, in attuazione del regolamento (UE) 2021/1060], PNRR D.M. 65/2023 e D.M. 66/2023

AUTORIZZA le seguenti attività integrative extracurricolo per l'Anno Scolastico 2024/2025

DICHIARA

di VOLER ATTIVARE

di **NON** VOLER ATTIVARE

il PROGETTO “ _____ ”

In caso si attivazione il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- 1) che è a conoscenza che il Progetto non ha copertura finanziaria e quindi il/la sottoscritto/a non ha nulla a pretendere da parte della Scuola per eventuali richieste di pagamenti di ore prestate per la realizzazione del progetto.

Distinti Saluti

Il Docente Referente: _____

Gli Insegnanti: _____

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dai genitori degli alunni minorenni

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto _____, nato a _____
(____), il ____/____/____, residente a _____ (____), indirizzo: _____;

Io sottoscritta _____, nato a _____
(____), il ____/____/____, residente a _____ (____), indirizzo: _____;
genitori/e dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della
scuola Primaria/Secondaria di Primo grado di _____

A U T O R I Z Z I A M O

L'I.C. "N. Iannaccone", nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche svolte dalla Scuola nel corso del corrente anno scolastico per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico dell'I.C. "N. Iannaccone" assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data

In fede

(firme di entrambi i genitori)

Allegati: Fotocopie dei documenti d'identità

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "N. Iannaccone" di Lioni (AV) Oggetto:**

Richiesta di intervento di esperti esterni a titolo GRATUITO/con oneri a carico dei genitori

Il / la sottoscritto/adocente in servizio presso

.....

chiede

l'autorizzazione all'intervento di.....nell'ambito

del progetto / attività

- inserito nel P.O.F.T a.s. 2024/2025
- condiviso in Consiglio di Interclasse
- condiviso nel Consiglio di classe
- approvato nel Collegio Docenti
- approvato nel Consiglio d'istituto

nei giorni con orario

nelle classi

Sarà data comunicazione ai genitori attraverso apposita modulistica.

L'esperto intende offrire la propria attività con remunerazione a carico dei genitori. Data

..... Firma

L'esperto esterno dichiara altresì di avere preso visione dei seguenti documenti e materiali:

- DVR
- Piano di emergenza della Scuola presente sul sito web site istituzionale nella sezione "Sicurezza"
- Piante topografiche della sede scolastica
- Caratteristiche dei mezzi antincendio a disposizione

Data Firma esperto esterno

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTE le delibere degli OO. CC.

PRESO ATTO delle condizioni della polizza assicurativa che estende a titolo gratuito i benefici delle garanzie agli esperti esterni autorizzati dal Cdl.

AUTORIZZA

l'esperto esterno a svolgere

l'attività suddetta come da calendario indicato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Gerardo Ciprian

Si ricorda che:

10. l'avvio e lo svolgimento dei progetti può essere autorizzato soltanto senza previsione di oneri per il pagamento. I docenti disponibili quindi dovranno sottoscrivere **l'allegata dichiarazione del Responsabile/attuatore di progetto** di non aver nulla a pretendere da parte dell'Istituzione scolastica Scuola per eventuali richieste di pagamenti di ore prestate per la realizzazione del Progetto;
11. i docenti e l'eventuale esperto esterno dovranno sottoscrivere l'allegata **richiesta di intervento di esperti esterni a titolo GRATUITO/con oneri a carico dei genitori**;
12. i genitori dovranno sottoscrivere la dichiarazione liberatoria per fotografie e riprese video per la tutela della privacy dei minori (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali");
13. i docenti interessati dovranno, previa sottoscrizione della suddetta liberatoria, presentare la dichiarazione di avvio con relativo cronoprogramma e il piano delle attività;
14. entro la metà di marzo, poi, i docenti coinvolti dovranno compilare una scheda di stato di attuazione del piano;
15. per i progetti destinati a più classi il docente referente di progetto è tenuto ad effettuare un'unica dichiarazione cumulativa con l'indicazione della data di inizio e conclusione della prestazione e del monte ore complessivo;
16. ritirare una copia del registro cartaceo, prima dell'inizio dell'attività di progetto, compilarlo e firmarlo per ogni incontro. Nel caso di esperti esterni, è necessaria la firma dell'esterno e la controfirma del Referente;
17. l'eventuale prenotazione di ambienti, dotazioni e strutture dell'Istituto presso il personale A.T.A. (Sig. Antonietta Ciotta);
18. l'organizzazione delle eventuali uscite secondo le modalità previste dal Regolamento d'Istituto.

Al fine di procedere secondo i tempi e le fasi operative stabilite, si allega la relativa modulistica da compilare durante la pianificazione e la realizzazione del progetto.

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Gerardo Cipriano)





Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE CAMPANIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

N. IANNACCONE

Via Ronca 11 - 83047 LIONI (AV)
con plesso e sezioni associate di scuola dell'infanzia, primaria e sec. di 1° grado di Teora (AV)
AVIC86000T - C.F.91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S Sito web:
www.iclioni.edu.it
tel/fax: 082742046 e-mail: avic86000t@istruzione.it e-mail
pec:avic86000t@pec.istruzione.it

Scuola dell'infanzia e scuola primaria Scuola secondaria 1°grado	Via Ronca 11 Via Ronca 20 Largo Europa 10	83047 Lioni (AV) 83047 Lioni (AV) 83056 Teora (AV)	Tel/Fax 082742046-0827 270275 Tel. 082742015 Tel. 082751077
Scuola dell'Infanzia, primaria e sec. 1°			

ALLEGATO 1

- Alla cortese attenzione dei GENITORI dell'alunno

Scuola Infanzia/Primaria - Plesso _____

Scuola Secondaria Primo Grado - Plesso _____

Oggetto: COMUNICAZIONE Attività integrative extracurricolo - Anno scolastico 2023/2024

AVVIO ATTIVITA' - **PROGETTO N°** _____ : " _____ " tot. h. _____

Si comunica che _____ / _____ / _____ inizieranno le attività relative al **PROGETTO N°** _____ :
" _____ " nell'ambito delle Attività integrative previste nel POF-T annualità
2024/2025.

Le attività si svolgeranno secondo il seguente calendario:

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

MESE: _____ / _____

- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____
- GIORNO: _____ / _____ dalle ore _____ alle ore _____ h. _____

IL DOCENTE REFERENTE del progetto: _____

✂ _____

AUTORIZZAZIONE **PROGETTO N°** _____ : “ _____ ”

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria / Scuola Secondaria di 1° Grado plesso di _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste nel **PROGETTO N°** _____ :
 “ _____ ”

Il/La sottoscritto/a provvederà al servizio trasporto e al servizio mensa per il proprio figlio e alle attività organizzative per la realizzazione del progetto.

_____, li _____ / _____ / _____

Firma (dei genitori o di chi esercita la patria potestà)

Firma _____

Firma _____

IL / LA SOTTOSCRITTA

docente della Scuola _____ Plesso di _____
dell' Istituto Comprensivo Statale di Lioni con sez. associata di Terora, in qualità di REFERENTE AL PROGETTO “
_____”

VISTE le proposte di realizzazione di progetti educativi per l'Anno Scolastico 2024/2025

VISTA la circolare dirigenziale n° 86 prot. n° 10540 I-1 del 10/10/2024

VISTE le delibere degli OO.CC.

VISTA la delibera di elaborazione del collegio dei docenti nella seduta del 30/10/2024 sulla base dell'atto di indirizzo del Dirigente scolastico, prot. 8543 dell'11/09/2024

VISTA la delibera di approvazione n. 197/2024 del Consiglio di Istituto nella seduta del 16/12/2024

VISTO il verbale prot. n. 11628/IV-5 del 29/10/2024 della Commissione progetti POF-T 2023/2024 regolarmente convocata con circolare dirigenziale n. 86 Prot. n. 10540 del 10/10/2024.che autorizza i progetti a titolo gratuito visti gli innumerevoli finanziamenti in essere (Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU, del Programma Operativo Nazionale “Per la scuola – Competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020, in attuazione del regolamento (UE) 2013/1303, e del Programma Nazionale “PN Scuola e competenze 2021-2027”, in attuazione del regolamento (UE) 2021/1060], PNRR D.M. 65/2023 e D.M. 66/2023

AUTORIZZA le seguenti attività integrative extracurricolo per l'Anno Scolastico 2024/2025

DICHIARA

di VOLER ATTIVARE

di **NON** VOLER ATTIVARE

il PROGETTO “ _____”

In caso si attivazione il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- 1) che è a conoscenza che il Progetto non ha copertura finanziaria e quindi il/la sottoscritto/a non ha nulla a pretendere da parte della Scuola per eventuali richieste di pagamenti di ore prestate per la realizzazione del progetto.

Distinti Saluti

Il Docente Referente: _____

Gli Insegnanti: _____

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dai genitori degli alunni minorenni

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto _____, nato a _____
(____), il ____/____/____, residente a _____ (____), indirizzo: _____;

Io sottoscritta _____, nato a _____
(____), il ____/____/____, residente a _____ (____), indirizzo: _____;
genitori/e dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della
scuola Primaria/Secondaria di Primo grado di _____

A U T O R I Z Z I A M O

L'I.C. "N. Iannaccone", nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche svolte dalla Scuola nel corso del corrente anno scolastico per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico dell'I.C. "N. Iannaccone" assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data

In fede

(firme di entrambi i genitori)

Allegati: Fotocopie dei documenti d'identità

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "N. Iannaccone" di Lioni (AV)**

Oggetto: Richiesta di intervento di esperti esterni a titolo GRATUITO/con oneri a carico dei genitori

Il / la sottoscritto/a docente in servizio presso

.....
chiede

l'autorizzazione all'intervento di nell'ambito

del progetto / attività

- inserito nel P.O.F.T a.s. 2024/2025
- condiviso in Consiglio di Interclasse
- condiviso nel Consiglio di classe
- approvato nel Collegio Docenti
- approvato nel Consiglio d'istituto

nei giorni con orario

nelle classi

Sarà data comunicazione ai genitori attraverso apposita modulistica.

L'esperto intende offrire la propria attività con remunerazione a carico dei genitori.

Data Firma

L'esperto esterno dichiara altresì di avere preso visione dei seguenti documenti e materiali:

- DVR
- Piano di emergenza della Scuola presente sul sito web site istituzionale nella sezione "Sicurezza"
- Piante topografiche della sede scolastica
- Caratteristiche dei mezzi antincendio a disposizione

Data Firma esperto esterno

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTE le delibere degli OO. CC.

PRESO ATTO delle condizioni della polizza assicurativa che estende a titolo gratuito i benefici delle garanzie agli esperti esterni autorizzati dal Cdl.

AUTORIZZA

l'esperto esterno.....a svolgere

l'attività suddetta come da calendario indicato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Gerardo Cipriano