

## “SCUOLA VIVA” – I ANNUALITA’ A.S. 2022/2023

### PROGRAMMA REGIONE CAMPANIA FSE+ 2021-2027-CU 86 CE-CUP I31J22000280002

D.G.R. n. 362 del 04/08/2021-D. D. n. 506 del 01/10/2021 prorogato con D. D. n. 683 del 02/12/2021

I.S.I.S.S. "E. MATTEI"-AVERSA  
Prot. 0003741 del 17/03/2023  
VII (Uscita)

**Agli studenti e per loro tramite ai Genitori**  
**Alle Istituzioni scolastiche Il grado Provincia di Caserta**  
**Al Centro per l'Impiego di Aversa**  
**All'Albo e al sito web**

**Oggetto: Iscrizioni alle attività del progetto “SCUOLA VIVA I” – Anno scolastico 2022/2023- PR Campania FSE +2021-2027**  
**Titolo del progetto: “IN VIAGGIO TRA SCUOLA E TERRITORIO .....Percorsi per non disperdersi 5” Cod. Uff. 86 CE**

Si comunica che sono aperte le iscrizioni per la partecipazione degli studenti delle classi indicate nella tabella che segue, al progetto in oggetto indicato.

Il progetto consta di 7 moduli (30-40-50 ore) e prevede ore dedicate ad uscite didattiche.

L'attività si svolgerà in orario pomeridiano (3 ore articolate dalle 15,00 alle 18,00) nel periodo compreso tra la fine del mese di Marzo e Luglio.

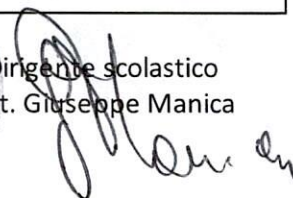
Alla fine delle attività verrà rilasciato un attestato di partecipazione a coloro che avranno frequentato regolarmente le attività programmate

#### IL PROGETTO E' ARTICOLATO NEI SEGUENTI MODULI

Moduli	Numero ore	Destinatari
1 LABORATORIO DI SCRITTURA CREATIVA 5	40	4 B/TG – 17 STUDENTI 4 C/TG – 8 STUDENTI
2 IL TUO ESTRO 5	50	3 B/SS – 18 STUDENTI 3 C/SS – 11 STUDENTI
3 CONOSCERE LA REALTA' AZIENDALE E LE RISORSE ECONOMICHE DEL TERRITORIO 5	50	4 B/SS – 9 STUDENTI 4 C/SS – 19 STUDENTI 4 A/TA – 5 STUDENTI
4 TEST...MI PREPARO PER LA SCELTA	30	4 A/SS – 16 STUDENTI 4 B/SS – 12 STUDENTI
5 LABORATORIO DI ANIMAZIONE SOCIALE/TURISTICO 2	40	3 B/SS – 18 STUDENTI 3 C/SS – 11 STUDENTI
6 GIOCHIAMO CON I NUMERI	30	3 A/SS – 20 STUDENTI 3 C/SS – 11 STUDENTI
7 LABORATORIO DI ITALIANO PER IL BIENNIO	30	25 STUDENTI DEL BIENNIO DI TUTTI GLI INDIRIZZI

Aversa, li

Il Dirigente scolastico  
Dott. Giuseppe Manica

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.S.I.S.S. "E. MATTEI"  
AVERSA (CE)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a .....

prov. di.....il...../...../....., residente a.....prov. di.....

via.....n.°.....c.a.p.....tel.....

indirizzo e-mail....., iscritto alla classe.....

CODICE FISCALE.....

### CHIEDE

di partecipare alle attività programmate relative al/i modulo/i di seguito indicato/i:

Segna con una X	Moduli	Numero ore	Destinatari
1	LABORATORIO DI SCRITTURA CREATIVA 5	40	4 B/TG – 17 STUDENTI 4 C/TG – 8 STUDENTI
2	IL TUO ESTRO 5	50	3 B/SS – 18 STUDENTI 3 C/SS – 11 STUDENTI
3	CONOSCERE LA REALTA' AZIENDALE E LE RISORSE ECONOMICHE DEL TERRITORIO 5	50	4 B/SS – 9 STUDENTI 4 C/SS – 19 STUDENTI 4 A/TA – 5 STUDENTI
4	TEST...MI PREPARO PER LA SCELTA	30	4 A/SS – 16 STUDENTI 4 B/SS – 12 STUDENTI
5	LABORATORIO DI ANIMAZIONE SOCIALE/TURISTICO 2	40	3 B/SS – 18 STUDENTI 3 C/SS – 11 STUDENTI
6	GIOCHIAMO CON I NUMERI	30	3 A/SS – 20 STUDENTI 3 C/SS – 11 STUDENTI
7	LABORATORIO DI ITALIANO PER IL BIENNIO	30	25 STUDENTI DEL BIENNIO DI TUTTI GLI INDIRIZZI

FIRMA DELLO STUDENTE

-----

Il/la sottoscritto/a.....esercente la potestà genitoriale nei confronti

dell'alunno/a..... classe.....

DICHIARA

- di aver preso visione delle finalità e delle attività relative al progetto “IN VIAGGIO TRA SCUOLA E TERRITORIO...Percorsi per non disperdersi 5, in particolare del modulo al quale si chiede l’iscrizione, e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare in orario pomeridiano alle attività previste dal progetto, che potranno svolgersi sia all’interno che all’esterno dell’Istituto, frequentandole con continuità;
- di autorizzare la ripresa e l’utilizzo del materiale audio, video e fotografico realizzato che ritragga il/la proprio/a figlio/a durante le attività didattico/educative nell’ambito delle finalità previste dal PTOF e dal progetto “IN VIAGGIO TRA SCUOLA E TERRITORIO...Percorsi per non disperdersi 5, per gli usi consentiti dalla legge e per tutte le future utilizzazioni e ripetizioni anche su supporti multimediali, ai sensi del Dlgs 196/2003, dell'art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 della Legge n° 633/1941;
- di autorizzare ai sensi della legge n° 31/1996 l’Amministrazione dell’I.S.I.S.S. “E. MATTEI” di Aversa al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

FIRMA DEL GENITORE

Napoli / /2023

\_\_\_\_\_

N. Tel. genitore.....

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del genitore valido