



ISTITUTO COMPRENSIVO “FRANCO IMPOSIMATO”
Via Roma, 14-81024 Maddaloni Tel.0823-434138 fax.0823/408842
Cod.mecc.CEIC8AN00R - e.mail:ceic8an00r@istruzione.it
ceic8an00r@pec.istruzione.it

Circ. n. 265 / 2025

Maddaloni, 05/11/2025

AI GENITORI
AI DOCENTI
ALLA DSGA
AL SITO WEB

Oggetto: Avviso Percorso formativo nell’ambito del PN2021-2027- Agenda sud 2 per la Scuola Primaria Fondi strutturali europei- Programma nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Scuola e competenze- FSE+- Obiettivo specifico ESO4.6- Azione ESO4.6.A1- Sotto azione ESO4.6.A1.B, interventi di cui al decreto del MIM n.76 del 30.08.2023, Avviso Prot. 9507, 22..1.2025, “Agenda Sud”, titolo “Potenziamento delle aree disciplinari di base”

Si comunica ai soggetti in indirizzo l’avvio dei moduli formativi nell’ambito del PN2021-2027- Agenda SUD 2 rivolto agli alunni delle classi **QUARTE** della Scuola Primaria a partire dal **12 NOVEMBRE** per un totale di 30 ore di lezione ciascuno.

In calce si allega domanda di adesione da consegnare alle docenti tutor. Seguirà calendario dettagliato di ciascun percorso.

SCUOLA PRIMARIA				
TITOLO	ORE	DESTINATARI	ESPERTO	TUTOR
ITALIANO	30	Classi quarte	NOTARSTEFANO	GIGLIO
MATEMATICA	30	Classi quarte	CONTE	PASCARELLA

Si precisa che le disponibilità per ogni modulo sono di max 20 alunni e si potrà esprimere una sola scelta; nel caso pervengano domande in numero superiore, si procederà ad un sorteggio pubblico.

Gli alunni non sorteggiati saranno automaticamente inseriti nei moduli successivamente avviati.

Infatti, nel corso del presente anno scolastico saranno avviati anche i seguenti moduli sempre per gli alunni delle classi **quarte**:

PROGETTO	MODULO	ORE
Agenda Sud	Italiano	30
Agenda Sud	Matematica	30

F.to Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa *Annalisa Lombardi*
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/199

AUTORIZZAZIONE

Alla Dirigente Scolastica
I.C. Franco Imposimato Maddaloni

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ nato il _____ frequentante la classe _____
sez. _____ - Scuola Primaria, di questo istituto

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al modulo previsto (barrare il modulo prescelto).

SCUOLA PRIMARIA				
TITOLO	ORE	DESTINATARI	ESPERTO	TUTOR
☐ ITALIANO	30	Classi quarte	NOTARSTEFANO	GIGLIO
☐ MATEMATICA	30	Classi quarte	CONTE	PASCARELLA

In caso di accettazione della richiesta, in considerazione dell'impegno economico-finanziario a carico della scuola e dei fondi europei, si impegna a garantire la massima frequenza, al fine di completare correttamente il piano formativo previsto nel corso del presente anno scolastico.

Data _____

Firma _____