



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"  
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)  
Tel: 06/9499928  
[www.icmontanariroccadipapa.edu.it](http://www.icmontanariroccadipapa.edu.it)  
Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N  
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



## Circolare n.65

Alunni e famiglie  
A tutto il personale docente  
Sito Web

**OGGETTO:** Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi nell'ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – "Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università" del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU" –

**TITOLO PROGETTO:** *Enjoy The Science*

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-31138

CUP: I34D23004130006

Si comunica alle SS.LL. che sono in programma i seguenti corsi extracurricolari e co-curricolari gratuiti ricadenti nella linea di investimento PNRR 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi nell'ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – "Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università" del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU" – **Enjoy The Science** destinati agli studenti dell'Istituzione scolastica, articolati nelle edizioni di seguito indicate:

Tutti i corsi prevedono la presenza di una figura di Esperto e di un Tutor come da avviso e da selezione fatta dalla Scuola.

### Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze Linguistiche

#### Scuola Primaria Corsi svolti in orario Curriculare

Attività e relative edizioni	Cod. Edizione	Data prima lezione	Stato
<i>Pri_C.A.</i> _Trinity GESE EXAM GRADE 1 A1	<b><i>1224-ATT-829-E-5</i></b>	<i>Novembre</i>	Da Avviare
<i>Pri_C.U.</i> _Trinity GESE EXAM GRADE 1 A1	<b><i>1224-ATT-829-E-6</i></b>	<i>Febbraio</i>	Da Avviare
<i>Pri_G.U.</i> _Trinity GESE EXAM GRADE 1 A1	<b><i>1224-ATT-829-E-7</i></b>	<i>Dicembre</i>	Da Avviare



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"  
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)  
Tel: 06/9499928  
[www.icmontanariroccadipapa.edu.it](http://www.icmontanariroccadipapa.edu.it)  
Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N  
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



### Scuola Secondaria Corsi svolti in orario EXTRA-Curriculare

Attività e relative edizioni	Cod. Edizione	Data prima lezione	Stato
Sec_L.M.prime_Trinity GESE EXAM GRADE 2 A1	1224-ATT-829-E-2	5/11/2024	Da Avviare
Sec_L.M.seconde_Trinity GESE EXAM GRADE 3 A2	1224-ATT-829-E-3	Da comunicare	Da Avviare
Sec_L.M.terze_Trinity GESE EXAM GRADE 4 A2	1224-ATT-829-E-4	Da comunica	Da Avviare

#### Destinatari

Per la scuola primaria i percorsi saranno rivolti all'intero gruppo classe mentre per la scuola secondaria sarà prevista una selezione in base ai criteri stabiliti dalla commissione responsabile. Al termine del corso gli alunni che avranno frequentato almeno il 75 % delle lezioni riceveranno un attestato di partecipazione.

Per l'esame di certificazione linguistica con Ente Esterno è previsto il pagamento da parte della famiglia della retta di iscrizione. Modalità e costi saranno comunicati successivamente.

#### Modalità di adesione e presentazione domanda

Per i corsi in orario curriculare rivolti al gruppo classe saranno inviate informazioni di inizio corsi. Per i corsi extracurricolari sono previste dichiarazione di adesione e assunzione di responsabilità e liberatoria da parte dei genitori dell'alunno, debitamente firmata dai genitori/tutori.

La suddetta documentazione, dovrà essere consegnata esclusivamente a mano al docente della classe frequentata dall'alunno/a, entro l'inizio di ogni corso come specificato dalla comunicazione del Docente responsabile.

La modulistica è allegata al presente avviso:

Allegato A Autorizzazione al Corso TRINITY

B Dichiarazione Responsabilità genitoriale

#### Sede di svolgimento

I percorsi si svolgeranno nei propri plessi secondo il calendario che sarà comunicato dall'esperto e dal tutor.

#### 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 frequenza.

Il Dirigente Scolastico  
*Prof. Antonio Cavaliere*



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"  
 Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)  
 Tel: 06/9499928  
[www.icmontanariroccadipapa.edu.it](http://www.icmontanariroccadipapa.edu.it)  
 Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N  
 e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo L. Montanari

**Allegato A**



**AUTORIZZAZIONE CORSO GRATUITO CLASSI .....**



Il/la sottoscritto/a genitore/tutore \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
 \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della  
 Scuola Secondaria di Primo Grado, plesso di via Cesare Battisti, 14, Rocca di Papa

**AUTORIZZA**

La partecipazione del proprio figlio/a al corso di preparazione all'Esame Trinity GESE .....  
 Il corso seguirà il seguente calendario e avrà durata di ..... lezioni pomeridiane al termine  
 delle quali verrà rilasciato un attestato di partecipazione. L'iscrizione all'esame di certificazione  
 sarà a mio carico.

Data	ORARIO

I partecipanti, forniti di **pranzo al sacco** rimarranno a scuola con i docenti formatori fino al termine della lezione con uscita in modo autonomo.

Rocca di Papa, li..... Firma:.....



ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONIDA MONTANARI"  
Via Cesare Battisti, 14 -00040 Rocca di Papa (Roma)  
Tel: 06/9499928  
[www.icmontanariroccadipapa.edu.it](http://www.icmontanariroccadipapa.edu.it)  
Codice Fiscale 84002620585 – Codice Ministeriale RMIC8AQ00N  
e-mail: RMIC8AQ00N@istruzione.it – rmic8aq00n@pec.istruzione.it



## ALLEGATO B

### 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 2024/2025 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro. **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.**

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.

L'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR 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.

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

**N.B.: In caso di genitori separati vanno apposte le firme da entrambi i genitori, o da uno di essi che dichiara di avere avuto il consenso da parte dell'altro genitore nelle righe sottostanti :**

\_\_\_\_\_