



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI BOVEZZO**

Via Canossi, 2, 25073, Bovezzo (Bs) – Tel/Fax 0302711398 Tel.0302091455  
e-mail: [bsic836004@istruzione.it](mailto:bsic836004@istruzione.it) [bsic836004@pec.istruzione.it](mailto:bsic836004@pec.istruzione.it) C.F. 98092870173

Sito web: [www.icbovezzo.edu.it](http://www.icbovezzo.edu.it) Cod. mecc.: BSIC836004 Codice Univoco Ufficio: UFVR9H

## Avviso Pubblico D.M. 85/2023 RISTORI EDUCATIVI - 2023

Circolare n. 296

Bovezzo, 04.04.2024

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE-BOVEZZO  
Prot. 0002119 del 04/04/2024  
V-4 (Uscita)

Ai genitori degli alunni  
delle classi quarte della  
scuola primaria

**OGGETTO: Avviso di selezione allievi per l'ammissione al percorso formativo**

**Articolazione e durata del corso:**

Il percorso formativo sarà articolato nei seguenti moduli: **“ARTE IN ALLEGRIA” –“ESTATE GIOCANDO”**

| <i>Titolo del Modulo</i>                | <i>n° ore</i> | <i>Sede di Svolgimento</i> | <i>Periodo di svolgimento del modulo</i>   | <i>Classi interessate</i> |
|---|---------------|----------------------------|--|---------------------------|
| “Arte in allegria”<br>“Estate Giocando” | 20            | Plesso<br>Primaria         | Da<br>Lunedì<br>10.06.2024<br>A<br>Venerdì<br>14.06.2024<br>Dalle ore 8.30<br>alle ore 12.30 | Classi IV                 |

**Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso**

Il corso è rivolto a:

**n.18** partecipanti studenti della scuola primaria del **quarto anno** selezionati in funzione delle domande pervenute.

**Nel caso di esubero di candidature la Dirigente Scolastica procederà ad estrazione a sorte.**

**Modalità presentazione domanda**

I genitori presenteranno alla segreteria didattica dell'Istituto, la documentazione di seguito indicata:

- domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello “Allegato A” dell'avviso debitamente firmato da almeno uno dei genitori;
- Dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria, contenuto nella domanda di partecipazione, da parte dei genitori dell'alunno, debitamente firmata e corredata dal documento di identità di almeno uno dei genitori.



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI BOVEZZO**

Via Canossi, 2, 25073, Bovezzo (Bs) – Tel/Fax 0302711398 Tel.0302091455  
e-mail: [bsic836004@istruzione.it](mailto:bsic836004@istruzione.it) [bsic836004@pec.istruzione.it](mailto:bsic836004@pec.istruzione.it) C.F. 98092870173

Sito web: [www.icbovezzo.edu.it](http://www.icbovezzo.edu.it) Cod. mecc.: BSIC836004 Codice Univoco Ufficio: UFVR9H

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata a mezzo mail da inviare a [bsic836004@istruzione.it](mailto:bsic836004@istruzione.it) o a mano, presso la segreteria didattica della scuola in Via Canossi n. 2, a pena di esclusione, **entro le ore 13,00 del giorno 10.04.2024**. Farà fede il protocollo della scuola.

La modulistica è allegata al presente avviso ed è scaricabile dal sito **della scuola** nella Home page Banner “D.M. 85/2023 RISTORI EDUCATIVI 2023”

### **Valutazione delle domande e modalità di selezione**

La valutazione delle candidature pervenute verrà effettuata dalla Dirigente Scolastica che potrà all'occorrenza servirsi di apposita commissione formata da docenti della scuola e nominata allo scadere dei termini di presentazione delle istanze di partecipazione.

L'istruttoria delle domande, per valutarne l'ammissibilità sotto il profilo formale, avverrà con le seguenti modalità:

- Rispetto dei termini di partecipazione delle domande (farà fede il protocollo di ricezione della scuola);
- Verifica della correttezza e completezza della documentazione

Il laboratorio creativo “Arte in allegria” si propone di stimolare la creatività attraverso attività di osservazione, manipolazione, sperimentazione e realizzazione di “piccoli capolavori” e alla scoperta di opere di alcuni artisti celebri.

Il laboratorio sportivo “Estate Giocando” si propone di consolidare gli schemi motori di base, allenare le capacità di coordinazione dinamica generale attraverso l'utilizzo di piccoli attrezzi, sviluppare le capacità condizionali di forza, resistenza e velocità tramite attività ludiche-sportive.

### **Graduatoria finale**

La graduatoria finale, ove occorra, verrà redatta in base al criterio sopra citato.

**L'elenco dei candidati ammessi al percorso e il relativo calendario degli incontri saranno comunicati alle famiglie mezzo mail.**

### **Sede di svolgimento**

Il percorso formativo si svolgerà presso l'istituzione scolastica: Scuola Primaria.

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Elisabetta Schirinzi



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI BOVEZZO**

Via Canossi, 2, 25073, Bovezzo (Bs) – Tel/Fax 0302711398 Tel.0302091455  
e-mail: [bsic836004@istruzione.it](mailto:bsic836004@istruzione.it) [bsic836004@pec.istruzione.it](mailto:bsic836004@pec.istruzione.it) C.F. 98092870173  
Sito web: [www.icbovezzo.edu.it](http://www.icbovezzo.edu.it) Cod. mecc.: BSIC836004 Codice Univoco Ufficio: UFVR9H

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Alla Dirigente Scolastica dell'IC di Bovezzo

Il/La sottoscritto/a (genitore) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alla selezione per la frequenza del modulo previsto dal progetto:

**“ARTE IN ALLEGRIA” – “ESTATE GIOCANDO”**

Bovezzo, \_\_\_\_\_

Firma dell'esercente della potestà genitoriale \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Bovezzo, \_\_\_\_\_

L'esercente la potestà genitoriale \_\_\_\_\_



**Ministero dell’Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI BOVEZZO**

Via Canossi, 2, 25073, Bovezzo (Bs) – Tel/Fax 0302711398 Tel.0302091455  
 e-mail: [bsic836004@istruzione.it](mailto:bsic836004@istruzione.it) [bsic836004@pec.istruzione.it](mailto:bsic836004@pec.istruzione.it) C.F. 98092870173  
 Sito web: [www.icbovezzo.edu.it](http://www.icbovezzo.edu.it) Cod. mecc.: BSIC836004 Codice Univoco Ufficio: UFVR9H

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

Il sottoscritto ..... padre/madre/tutore di .....

**e**

Il sottoscritto ..... padre/madre/tutore di .....

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l’anno scolastico 2023/2024 e ad essere ripreso/a, nell’ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione 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.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

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.

Si precisa che 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.

Bovezzo, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori (tutori)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo**