



**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"**

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA
Tel.0650914612 fax 0650938315 - C. F. 97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV
RMIC85100R – Distretto 21 – Ambito X
Email: rmic85100r@istruzione.it – PEC: rmic8R5100r@pec.istruzione.it
Sito web: <https://www.scuolamozart.gov.it>

Circ. n. 58

Alle famiglie alunni

Scuola Secondaria di

primo grado

Ai docenti

al DSGA

al Personale ATA

Atti/sito web

TITOLO PROGETTO: Reclutamento alunni Piano estate 2024-25 Progetto Esplora la Bellezza del Sapere- Titolo modulo: Matematica in azione

CUP G89I24000630006

Questo laboratorio, offre agli studenti, un'esperienza coinvolgente e stimolante attraverso attività pratiche, problemi di logica, giochi matematici e progetti creativi. Destinato ad un numero di 20 alunni delle classi terze della scuola secondaria di primo grado. Qualora non ci fossero iscrizioni sufficienti per raggiungere il numero previsto, il progetto sarà svolto con gli alunni delle classi seconde."

Gli incontri saranno realizzati a partire dal 26 novembre **come da presente calendario.**

**CALENDARIO PROGETTO "MATEMATICA IN AZIONE"
Individuazione e valorizzazione delle eccellenze in ambito matematico e scientifico**

DATA	ORA
26/11/2024	14:30 – 17:00
03/12/2024	14:30 – 17:00
14/01/2025	14:30 – 17:00

28/01/2025	14:30 – 17:00
04/02/2025	14:30 – 17:00
11/02/2025	14:30 – 17:00
18/02/2025	14:30 – 17:00
22/02/2025	9:30 – 12:00
04/03/2025	14:30 – 17:00
18/03/2025	14:30 – 17:00
01/04/2025	14:30 – 17:00
15/04/2025	14:30 – 17:00

Rivolto agli alunni delle classi terze della secondaria di primo grado

Calendario:

Gli interessati devono compilare l'Allegato A di seguito riportato ed inviarlo esclusivamente via e-mail all'indirizzo rmic85100r@istruzione.it, **entro e non oltre le ore 12:00 di mercoledì 20 novembre 2024**, indicandone l'oggetto **“Reclutamento alunni Piano estate 2024-25” Modulo matematica in azione**”.

Saranno accolte le domande in ordine di arrivo, quaranta alunni della Scuola Secondaria di primo grado fino ad esaurimento dei posti, nel caso in cui non si dovesse raggiungere il numero di quaranta alunni si procederà con l'ammissione delle domande pervenute, dando la precedenza a situazioni di fragilità.

Roma 14.11.2024

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giovanni Cogliandro
Documento firmato digitalmente
ai sensi del CAD e normativa connessa

Allegato A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PERCORSI “PIANO ESTATE” MATEMATICA IN AZIONE ”

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
() il ____/____/____, residente a _____
() in Via _____ n. _____
CAP _____, c.f. _____ tel. _____ E-
mail _____ in qualità di genitore/tutore del/della minore
_____ nato/a a _____
() il ____/____/____ c.f. _____
_____, iscritto all'Istituto scolastico I.C. MOZART
plesso _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

che il minore _____ (nome/cognome) possa partecipare al seguente percorso

In caso di firma di un solo genitore o di chi ha la responsabilità genitoriale compilare anche la parte sottostante

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a _____ nato
a _____ il _____ e residente a _____ in Via _____
_____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 che recita “*Chiunque rilascia
dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente esto unico è punito ai sensi del codice
penale e delle leggi speciali in materia*”

DICHIARA

- **Solo in caso di genitori non separati si può sottoscrivere la seguente dichiarazione:**

di aver messo a conoscenza l'altro genitore o chiunque eserciti la responsabilità genitoriale del/della minore, del presente progetto e di aver ricevuto il suo consenso;

Firma _____

di essere l'unica persona esercente la responsabilità genitoriale del/della minore come gli atti depositati a scuola.

Roma _____

Firma _____

Si precisa che la presente costituisce impegno da parte dell'utenza.
I sottoscritti, inoltre, **AUTORIZZANO** l'Istituto Comprensivo W.A. Mozart al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 e dal Decreto Legislativo 10/08/2018 n. 101.

Roma _____

Firma leggibile di entrambi i genitori (o di chi ha la responsabilità genitoriale) per accettazione

