**Ministero dell'Istruzione e del Merito**
Unità di missione del Piano nazionale di ripresa e resilienza
Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027

**Regione Siciliana**
Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo Studio
Servizio 1 – Funzionamento Scuole Statali

**I.C. "GIOVANNI VERGA"**
Via Verga, n. 1 – 92024 – Canicatti' – tel. 0922 851014
Cod. Mecc. Agic83000q– cod. Fisc. 82001990843
MAIL agic83000q@istruzione.it- PEC
agic83000q@pec.istruzione.it
sito istituzionale: www.icgverga.edu.it

**Canicattì, 3.11.2026**

**Ai genitori, alunni e al personale docente delle classi della scuola primaria e secondaria di primo grado**
**Al personale ATA**
**Al DSGA**
**All'Albo web**
**SEDE**

IC "G. VERGA" - CANICATTI' (AG)
Prot. 0013936 del 03/11/2026
VII (Uscita)

**CIRCOLARE N. 70**

**Oggetto: selezione alunni per i vari moduli del progetto "E.S.T.A.T.E. - Esplorare, Socializzare, Teatrare, Agire, Team, Evolvere"**
**Finanziamento PN FSE+ cod. ESO4.6.A4.A-FSEPN-SI-2026-1046.**
**Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A4 – Sotto-azione ESO4.6.A4A – Interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito dell'11 maggio 2026, n. 79 – Avviso Pubblico AOOGABMI prot. n. 112894 dell'11/05/2026 – "Percorsi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2025- 2026 e 2026-2027", c.d. Piano Estate 2026-2027.**
**TITOLO PROGETTO: "E.S.T.A.T.E. - Esplorare, Socializzare, Teatrare, Agire, Team, Evolvere"**
**CODICE PROGETTO : ESO4.6.A4.A-FSEPN-SI-2026-1046**
**CUP: F54D26003030007**

**Si comunica che occorre procedere alla selezione degli alunni per la partecipazione ai progetti elencati nel prospetto allegato.**

| Titolo modulo e Attività | Ore | N. partecipanti | Esperto/tutor/F.A |
|---|---|---|---|
| CITY CAMP primaria | 60 | 18 PRIMARIA IV | ESTERNO/TIRONE L./LA VECCHIA M. PAOLA |
| Oltre il Passo: Geometrie: in Movimento | 30 | 16 PRIM E SEC | ESTERNO/TREPPIEDI |
| Officina Teatrale | 60 | 16 PRIM E sec | ESTERNO/CIGNA D. |
| Fashion Lab: STILISTI PER UN GIORNO | 30 | 16 sec | ESTERNO/CAMMALLERI ALDO |
| Green Carpet: Vestire il Teatro con il Riciclo | 30 | 16 sec | GIARDINA GIUSEPPA/LAURICELLA ALESSIA |
| SportivaMente Estate | 30 | 16 PRIM | D'ANGELO G. /CORBO A. |
| Officina Scenica | 30 | 16 PRIM E SEC | CAMMALLERI A./GIARDINA G./FANARA I. |
| CITY CAMP | 60 | 18 PRIM | ESTERNO/CUCCHIARA D./FRANGIAMONE M. C. |
| In-Canto Insieme | 30 | 16 PRIM E SEC | CIOFFI L./PATERMO M. |
| La Città Green del Futuro | 30 | 17 PRIM | CAPPADONA/DI BELLA |

**coordinatori delle classi entro il 10 NOVEMBRE 2026.**
In caso di istanze di partecipazione superiori rispetto al numero di alunni previsti dal progetto, si procederà alla selezione in base ai criteri stabiliti dal Collegio e dal CDI e, precisamente:

- Frequenza assidua (da escludere nel caso di partecipazione a progetti riguardanti la dispersione scolastica);
- Rispettare la rappresentanza di alunni dei vari plessi;

- Preferire gli alunni appartenenti al segmento/classe precedentemente individuato in sede di elaborazione del progetto;
- in caso di esubero di richieste, laddove possibile procedere con la turnazione degli alunni nei vari progetti ovvero con test preselettivo;
- indicare nel caso di pluralità di scelte l'ordine di preferenza dei singoli moduli.

I coordinatori dovranno segnalare eventuale presenza di alunni con disabilità, per consentire un'adeguata organizzazione e di alunni con provvedimenti disciplinari.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Ausilia A. Corsello
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/93)

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**
Unità di missione del Piano nazionale di ripresa e resilienza
Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027

**Regione Siciliana**
Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo Studio
Servizio 1 – Funzionamento Scuole Statali

**I.C. "GIOVANNI VERGA"**
Via Verga, n. 1 – 92024 – Canicatti' – tel. 0922 851014
Cod. Mecc. Agic83000q– cod. Fisc. 82001990843
MAIL agic83000q@istruzione.it- PEC
agic83000q@pec.istruzione.it
sito istituzionale: www.icgverga.edu.it

**Al Dirigente Scolastico**
**dell'I.C."Giovanni Verga"**
**Canicattì**

**Domanda per iscrizione degli alunni PON "E.S.T.A.T.E. - Esplorare, Socializzare, Teatrare, Agire, Team, Evolvere"**
**Finanziamento PN FSE+ cod. ESO4.6.A4.A-FSEPN-SI-2026-1046.**
**Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 Priorità 01 - Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A4 – Sotto-azione ESO4.6.A4A – Interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito dell'11 maggio 2026, n. 79 – Avviso Pubblico AOOGABMI prot. n. 112894 dell'11/05/2026 – "Percorsi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2025- 2026 e 2026-2027", c.d. Piano Estate 2026-2027.**
**TITOLO PROGETTO: "E.S.T.A.T.E. - Esplorare, Socializzare, Teatrare, Agire, Team, Evolvere"**
**CODICE PROGETTO : ESO4.6.A4.A-FSEPN-SI-2026-1046**
**CUP: F54D26003030007**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a .....
il .....cod.fis.....
cittadinanza.....residente..... a .....prov. ..... in via .....n. ..... telefono fisso.....cell……
mail....., quale esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a.....,nato a .....il .....cod. fis. .....cittadinanza ....., frequentante la classe .....della scuola primaria/secondaria di primo grado.

**CHIEDE** di essere iscritto ai seguenti moduli formativi

| Titolo modulo e Attività | Ore | Partecipanti | Scelta | Ordine di Preferenza |
|---|---|---|---|---|
| CITY CAMP primaria | 60 | 18 PRIMARIA IV | | |
| Oltre il Passo: Geometrie: in Movimento | 30 | 6 PRIM E SEC | | |
| Officina Teatrale | 60 | 16 PRIM E sec | | |
| Fashion Lab: STILISTI PER UN GIORNO | 30 | 16 sec | | |
| Green Carpet: Vestire il Teatro con il Riciclo | 30 | 16 sec | | |
| SportivaMente Estate | 30 | 16 PRIM | | |
| Officina Scenica | 30 | 16 PRIM E SEC | | |
| CITY CAMP | 60 | 18 PRIM | | |
| In-Canto Insieme | 30 | 16 PRIM E SEC | | |
| La Città Green del Futuro | 30 | 17 PRIM | | |

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE USCITE SUL TERRITORIO

I sottoscritti _____ genitori dell'alunna/o _____ frequentante la sezione _____ della scuola primaria/secondaria

AUTORIZZANO

la/il propria/o figlia/o per l'intera durata del corso ai quali è iscritto ad effettuare uscite sul territorio per iniziative e manifestazioni che riguardano l'attività di progetto.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle condizioni per la partecipazione alle attività contenute nell'avviso interno per la selezione di Corsisti Alunni e di essere consapevole dell'obbligo di frequentare assiduamente, di sostenere degli esami finali o di partecipazione alle gare previste.

Il/la sottoscritto/a consente al trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003 n. 196, per le esigenze e le finalità delle attività previste.

Data ___/___/____ FIRMA del genitore

**CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città_____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città_____ prov. _____

**GENITORI/TUTORI LEGALI**

dello studente _____

nato/a_____ il_____, residente a _____via_____

frequentante la classe _____ primaria/secondaria della scuola _____

**DICHIARA/NO**

**DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI pubblicata sul sito** ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

**AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI**

per l'accesso alle attività formative del progetto in oggetto**,** essendo a conoscenza che l'istituto Comprensivo "G.Verga" di Canicattì è depositario dei dati personali, e potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM 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 formativa previste dal progetto**.**

**AUTORIZZA/NO**

infine l'istituto e i docenti esperti/tutor/figure aggiuntive alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet www.icgverga.edu.it e/o comunque alla loro diffusione anche sui social nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

**Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

**Sottoscrivere in caso di mancata firma congiunta**

La/il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

_____(firma leggibile del genitore/tutore)