



ISTITUTO COMPRENSIVO N.7 - “Carmen Silvestroni”

Via Ribolle, 47-FORLI' (FC) Tel. 0543/63439

E-mail: foic82500a@istruzione.it – PEC: foic82500a@pec.istruzione.it

C.M.FOIC82500A - Cod.fisc. n. 92089430406 – Codice univoco:UF2WTB

Comunicazione n.51

Forlì, 16/10/2024

ISTITUTO COMPRENSIVO - N. 7-FORLI'
Prot. 0014525 del 16/10/2024
I (Uscita)

Ai genitori/tutori del plesso “Zangheri”
Al DSGA
Al sito

Oggetto: Corso di Potenziamento delle materie STEM – DM 65/2023

PNRR 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” – AZIONI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE (D.M 65/2023)

Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-36043

Titolo: For a school at the forefront of Stem skills and foreign Languages - per una scuola all'avanguardia. CUP: D64D23003670006

Si comunica che la Scuola Secondaria di primo grado “Pietro Zangheri” attiva tre corsi di potenziamento delle materie STEM pomeridiani uno per ogni anno di corso, come riportato in oggetto.

I corsi, della durata di 20 ore ognuno, sono un'opportunità per gli alunni per potenziare le materie STEM (matematica, scienze e tecnologia) attraverso attività strutturate, laboratoriali e ludiche secondo il calendario riportato in seguito. **Al corso sono ammessi al massimo 27 alunni, quindi nel caso ci fosse un esubero di richieste si terrà conto della data in cui è pervenuta l’adesione.**

Per le classi prime il corso si terrà di lunedì (6 lezioni da 3 ore e 1 lezione da 2 ore).

Per le classi seconde il corso si terrà di mercoledì (6 lezioni da 3 ore e 1 lezione da 2 ore).

Per le classi terze il corso si terrà di venerdì (6 lezioni da 3 ore e 1 lezione da 2 ore).

Il corso sarà curato dalle Prof.sse Abbati Giulia, Incerto Angela, Spada Francesca.

La partecipazione al corso è gratuita e l’adesione comporta un impegno serio e frequenza regolare. Se il calendario dovesse subire delle modifiche queste saranno tempestivamente comunicate alle famiglie.

Gli alunni che vorranno iscriversi dovranno consegnare al Front Office un’autorizzazione scritta firmata da un genitore/tutore sull’apposito tagliandino riportato nell’ultima pagina della presente circolare **entro il 26 ottobre 2024**.

Sarà previsto tempo per gli studenti che escono alle 14 per pranzare prima dell’inizio del corso.

Per eventuali chiarimenti si invitano le famiglie e gli studenti a contattare le docenti via mail : giulia.abbati@ic7forli.edu.it, francesca.spada@ic7forli.edu.it oppure angela.incerto@ic7forli.edu.it

CLASSI PRIME Incerto - Abbati			CLASSI SECONDE Spada - Incerto			CLASSI TERZE Abbati - Spada		
	DATA	ORARIO		DATA	ORARIO		DATA	ORARIO
1	LUNEDÌ 11/11/2024	14-17 (3h)	1	MERCOLEDÌ 13/11/2024	14-17 (3h)	1	VENERDÌ 08/11/2024	14-17 (3h)
2	LUNEDÌ 09/12/2024	14-17 (3h)	2	MERCOLEDÌ 04/12/2024	15-17 (2h)	2	VENERDÌ 29/11/2024	15-17 (2h)
3	LUNEDÌ 13/01/2025	14-17 (3h)	3	MERCOLEDÌ 08/01/2025	14-17 (3h)	3	VENERDÌ 20/12/2024	14-17 (3h)
4	LUNEDÌ 10/02/2025	14-17 (3h)	4	MERCOLEDÌ 29/01/2025	14-17 (3h)	4	VENERDÌ 24/01/2025	14-17 (3h)
5	LUNEDÌ 03/03/2025	14-17 (3h)	5	MERCOLEDÌ 26/02/2025	14-17 (3h)	5	VENERDÌ 21/02/2025	14-17 (3h)
6	LUNEDÌ 17/03/2025	14-17 (3h)	6	MERCOLEDÌ 19/03/2025	14-17 (3h)	6	VENERDÌ 28/03/2025	14-17 (3h)
7	LUNEDÌ 14/04/2025	15-17 (2h)	7	MERCOLEDÌ 09/04/2025	14-17 (3h)	7	VENERDÌ 04/04/2025	14-17 (3h)

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Nadia Mastroianni (1)

(1) Firma omessa ai sensi dell'art.3, D.to Lgs.
12.02.1993, n.39

Modulo di adesione al corso STEM da riconsegnare ai collaboratori scolastici al Front office c/o ZANGHERI entro il 26 ottobre 2024

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ della sezione _____ di questa Scuola chiede che il/la proprio/a figlio/a possa
partecipare al Corso di Potenziamento delle materie STEM.

Inoltre **dichiara** di assumere la responsabilità

dell'accompagnamento e prelevamento del minore al termine delle attività proposte
oppure

dell'ingresso e dell'uscita autonoma del minore

Data _____

Firma: _____

Mail _____

Cell: _____

PER COLLABORATORI SCOLASTICI segnare data di consegna _____