



Ministero dell'Istruzione



ISTITUTO COMPRENSIVO SANDRO PERTINI

Via Marsala 13 – 27058 Voghera (PV) Tel. 0383- 41371 C.F. 95032770182
Email: pvic826009@istruzione.it – PEC: pvic826009@pec.istruzione.it
Sito web: www.icviamarsalavoghera.gov.it – COD. UNIVOCO UFFICIO UF1EN5



Circ. n.207

Voghera, 20/11/2024

Ai genitori alunni scuola primaria De Amicis

Agli atti

OGGETTO: CORSO GRATUITO PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM De Amicis

Si comunica che, nell'ambito del progetto "Cittadine e cittadini del domani" finanziato dall'Unione Europea (Next Generation EU, PNRR) e finalizzato allo sviluppo delle Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (DM65/2023), l'IC Pertini propone agli alunni in indirizzo corsi gratuiti per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione.

I corsi si terranno a partire da dicembre 2024; ogni incontro avrà la durata di 2 ore per un totale complessivo di 16 ore.

Gli interessati possono iscriversi compilando il tagliando allegato indicando il periodo preferenziale. La scelta non sarà prescrittiva ma sarà tenuta in considerazione per la formazione dei vari gruppi. Si precisa che sarà accolto un numero massimo di 15 adesioni per ciascun corso; in caso di adesioni in sovrannumero sarà stilata una graduatoria, dando la precedenza agli alunni più bisognosi di migliorare le proprie competenze scientifico-tecnologiche e in particolare alle studentesse (considerando che uno degli scopi del progetto è di «favorire la parità di genere nell'accesso agli studi STEM»).

Gli interessati dovranno compilare il tagliando sottostante e consegnarlo ai docenti di classe entro e non oltre il 29/11/2024. I docenti sono pregati di consegnare i tagliandi alla referente di plesso entro e non oltre lunedì 2 dicembre.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Maria Teresa Lopez)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3.comma 2.del D..Lgs.39/39

TAGLIANDO DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO VENERDÌ 29 NOVEMBRE

1) Formatore LIRI ARIANNA TUTOR ACHILLE ANNAMARIA CLASSE 5A /B /C

TAGLIANDO DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO VENERDÌ 30 NOVEMBRE

Il /la sottoscritto/a _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____, classe _____,

dichiara di:

aderire al corso per il potenziamento delle STEM (area logico- matematica)

periodo Dicembre--Gennaio in orario extrascolastico dalle ore 16:30 alle 18:00

Data _____

Firma _____

2) Formatore CREA ANTONIA TUTOR ACHILLE ANNAMARIA CLASSE 5A /B /C

TAGLIANDO DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO VENERDÌ 30 NOVEMBRE

Il /la sottoscritto/a _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____, classe _____,
dichiara di:

aderire al corso per il potenziamento delle STEM (area logico- matematica)

periodo Febbraio – Maggio in orario extrascolastico il giovedì dalle ore 16:30 alle 18:00

Data _____

Firma _____

3) Formatore CREA ANTONIA TUTOR ACHILLE ANNAMARIA CLASSE 3B / C

TAGLIANDO DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO VENERDÌ 30 NOVEMBRE

Il /la sottoscritto/a _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____, classe _____,
dichiara di:

aderire al corso per il potenziamento delle STEM (area logico- matematica)

periodo Dicembre - Febbraio in orario extrascolastico il lunedì dalle ore 12:30 alle 14:30

Data _____

Firma _____

4) Formatore CREA ANTONIA TUTOR ACHILLE ANNAMARIA CLASSE 3/B /C

TAGLIANDO DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO VENERDÌ 30 NOVEMBRE

Il /la sottoscritto/a _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____, classe _____,
dichiara di:

aderire al corso per il potenziamento delle STEM (area logico- matematica)

periodo Febbraio – Aprile in orario extrascolastico il lunedì dalle ore 12:30 alle 14:30

Data _____

Firma _____

TAGLIANDO DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO VENERDÌ 30 NOVEMBRE

Il /la sottoscritto/a _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____, classe _____,
dichiara di:

- aderire al corso per il potenziamento delle STEM (area logico- matematica)
periodo Dicembre - Febbraio in orario extrascolastico il sabato dalle ore 8:30 alle 10:30

Data _____

Firma _____

TAGLIANDO DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO VENERDÌ 30 NOVEMBRE

Il /la sottoscritto/a _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____, classe _____,
dichiara di:

- aderire al corso per il potenziamento delle STEM (area logico- matematica)
periodo Dicembre - Febbraio in orario extrascolastico il sabato dalle ore 10:30 alle 12:30

Data _____

Firma _____

TAGLIANDO DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO VENERDÌ 30 NOVEMBRE

Il /la sottoscritto/a _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____, classe _____,
dichiara di:

- aderire al corso per il potenziamento delle STEM (area logico- matematica)
periodo Febbraio – Marzo in orario extrascolastico il sabato dalle ore 9:00 alle 11:00 e il giovedì dalle ore 16:30
alle 18:00

Data _____

Firma _____