



**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

Canicatti, 26.2.2025

IC "G. VERGA" - CANICATTI' (AG)  
Prot. 0002605 del 26/02/2025  
I-1 (Uscita)

**Agli alunni, genitori e docenti della scuola secondaria di primo grado**  
**Al personale ATA**  
**Al DSGA**  
**All'Albo web**  
**SEDE**

**CIRCOLARE N. 112**

**Oggetto: avvio attività progettuali del PNRR, Missione 4 - Istruzione e Ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19).**

**Titolo progetto: "GAP OFF"**

**Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-46634**

**CUP: F54D21000370006**

Si comunica che occorre procedere alla selezione degli alunni della scuola secondaria di primo grado per la partecipazione ai progetti elencati nel prospetto allegato.

MODULO	N. EDIZIONI	ORE
MENTORING ITALIANO	18	15
MENTORING MATEMATICA	18	15
MENTORING INGLESE	9	15
POTEN COMP BASE ITALIANO	3	15
POTEN COMP BASE ALFABETIZZ	1	15
POTEN COMP BASE INGLESE	2	15
POTEN COMP BASE MATEMATICA	3	15
POTEN COMP BASE FRANCESE	1	15
LABORATORI CO-CURRICULARI DI REGIA TEATRALE	1	30
LABORATORI CO-CURRICULARI DI SCENEGGIATURA	1	30
LABORATORI CO-CURRICULARI DI SCENOGRAFIA	1	30
LABORATORI CO-CURRICULARI DI CANTO	1	30
LABORATORI CO-CURRICULARI DI ARTE	1	30
LABORATORI CO-CURRICULARI DI BALLO E COREOGRAFIE	1	30
LABORATORI CO-CURRICULARI DI MUSICA STRUMENTALE	1	15+15

**Le istanze debitamente compilate e complete in ogni parte dovranno essere consegnate ai coordinatori delle classi entro venerdì 5 Marzo 2025.**

In caso di istanze di partecipazione superiori rispetto al numero di alunni previsti dal progetto, si procederà alla selezione in base alle risultanze del primo quadrimestre.

Per i moduli del teatro si procederà comunque ad una selezione attitudinale.

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)



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](mailto:agic83000q@pec.istruzione.it)  
SITO ISTITUZIONALE: [www.icgverga.edu.it](http://www.icgverga.edu.it)



**PNRR, Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)**

**Titolo progetto: "GAP OFF"**

**Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-46634 CUP: F54D21000370006**

MODULO DI ADESIONE / DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ ( ), in \_\_\_\_\_; la sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ ( ), in \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/i o tutore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_ sez \_\_\_ della scuola secondaria di I grado dell'I.C.G.Verga

DICHIARANO

di conoscere ed accettare i contenuti, le finalità, gli obiettivi del Progetto "GAP OFF"

- AUTORIZZANO  
O  
 NON AUTORIZZO

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare le seguenti attività didattico-formative relative al progetto "GAP OFF"

- PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO (15 ore)  
(coaching motivazionale, mentoring e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari (individuale))
- PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO (15 ore) nelle seguenti discipline:
- ITALIANO
  - MATEMATICA
  - INGLESE
  - FRANCESE
- LABORATORI CO-CURRICULARI (30 ore) nelle seguenti discipline:
- SCENOGRAFIA
  - SCENEGGIATURA
  - CORO
  - COREOGRAFIE E BALLO
  - REGIA TEATRALE
  - ARTE
  - MUSICA STRUMENTALE

I sottoscritti inoltre

AUTORIZZANO

anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio) - D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" - (GDPR n. 679/2016 "Protezione dati personali"), l'I.C. "G.VERGA" di Canicattì all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi anche da parte di operatori esterni, fotografi e/o video maker contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, relativamente alle attività svolte nell'ambito del progetto "GAP OFF" per scopi documentativi, formativi e informativi. Le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni su supporti cartacei o digitali, o su piattaforme social (Facebook, You Tube), mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Canicattì,

(firma entrambi i genitori) (o chi esercita la potestà genitoriale)

---

---

**In caso di firma del presente modulo da parte di un solo genitore**

**DICHIARO**

sotto la mia personale responsabilità che anche l'altro genitore del minore è d'accordo con la presente autorizzazione.

Canicattì Data .....Firma  
genitore.....

In allegato Copia carta identità di uno o entrambi I genitori o Tutori