



I. I. S. - "ARCHIMEDE"-ROSOLINI
Prot. 0000423 del 10/01/2025
III (Uscita)

**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Archimede"**

Via Sipione, 147 - 96019 Rosolini (SR)

Tel.0931/502286

e-mail : sris017003@istruzione.it - sris017003@pec.istruzione.it

C.F. 83001030895 - Cod. Mecc. SRIS017003

Codice Univoco Ufficio: UF5C1Y

www.istitutosecondariearchimede.edu.it

Agli studenti e Alle Studentesse selezionate

Alla Famiglie

Ai Docenti Formatori dei percorsi linguistici

Proff.sse Concetta Calvo – Cecilia Galizia – Carmela Santacroce

Alla DSGA

Circolare n.199 del 10/01/2024

OGGETTO: Avvio corsi di formazione linguistica per studenti/esse - DM65/2023 – Linea A -
Conferma iscrizione percorsi di preparazione in Lingua per studenti/esse - post test

Missione 4 Istruzione e Ricerca– progetto Azioni di potenziamento delle competenze multilinguistiche

D.M. 65/2023 – Linea di intervento A - CORSI DI LINGUA INGLESE PER STUDENTI

Titolo progetto: *STEM ARCHIMEDE ROSOLINI*

Codice identificativo progetto: M4C1I3.1 - CUP: H24D23002330006

Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023) - Azioni di integrazione, all'interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, e di potenziamento delle competenze multilinguistiche di studenti e insegnanti.

Gli/Le Studenti/esse che hanno partecipato al test d'ingresso dei corsi di cui al "DM65 – STEM MULTILINGUISMO" per accedere al corso di preparazione delle competenze in lingua inglese sono stati ripartiti in gruppi, tenendo conto dei livelli di partenza (come da avviso bando studenti 11954 del 18/10/2024)

Modalità di presentazione delle domande per la conferma alla partecipazione al corso linguistico.

Ciascun corsista in elenco dovrà formalizzare la propria iscrizione presentando formale adesione.

Le domande redatte sull'allegata modulistica vanno consegnate entro il **13 gennaio** presso l'ufficio di vice-Dirigenza.

Avvio attività d'aula: mercoledì 15/01/2024 - H.15:00

Alle h.14:45 gli studenti si recheranno in BIBLIOTECA per l'informativa propedeutica a cura dei formatori.

Calendario del percorso

A GENNAIO/FEBBRAIO gli incontri settimanali di **n.2 ore** cadauno si svolgeranno ogni **mercoledì** dalle **h.15:00 alle h.17:00**. Per i mesi successivi sarà comunicato il calendario aggiornato.

Sede di svolgimento del corso - Il corso si svolgerà in presenza presso la sede centrale di via Sipione n.147

Validità delle 7 Edizioni

Il corso non potrà essere attivato se non si raggiungerà un numero minimo di 10 alunni per edizione di corso.

Previsione Max 24 partecipanti. Ogni modulo prevede **n.20 ore** di attività formativa.

Alla fine del percorso gli alunni riceveranno un attestato delle competenze e conoscenze acquisite rilasciato dalla piattaforma FUTURA.

Frequenza del Corso

La frequenza al corso è obbligatoria. È ammessa una percentuale di assenza di **massimo il 20%**.

Le attività si svolgeranno alla presenza di un esperto.

Gratuità corso di preparazione: Considerato che i finanziamenti derivano dalle azioni progettuali PNRR, sui corsisti e sulle famiglie non graverà alcuna spesa per la frequenza del corso.

Invece l'esame finale (presumibilmente fine maggio) prevede una tassa d'esame a carico del partecipante.

liv. B2 euro 226,50 – liv. B1 euro 117,00 – liv. A2 euro 109,00

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Maria Teresa Cirmena

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. CAD,
del D.Lgs. 82/2005 e successivi aggiornamenti

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISS - Archimede – Rosolini (SR)**

OGGETTO: PNRR D.M. 65/2023 – linea di intervento A - STUDENTI

Domanda di conferma alla frequenza Corsi di preparazione per la certificazione linguistica -

Io sottoscritto/a
genitore /tutor dello/a studente/essa.....
(nel caso di studenti minorenni)

C.F. studente/essa.....

Nato/a ail.....

Frequentante la classesez..... **INDICARE** indirizzo di studio

- LICEO**.....
- ITIS Elettronica ed Elettrotecnica**
- IPCT**.....

Cell. studente/essa **maggiorenne**.....

Cell **genitore** per i minori.....

Dichiara di conoscere la proposta PNRR dei Corsi di lingua straniera in preparazione al conseguimento della certificazione Cambridge come da Circolare 199/2025

Chiede di essere ammesso a frequentare la/le edizione/i dei corsi di potenziamento delle competenze Lingua.

Si impegna a frequentare il corso assicurando una presenza di almeno l'80% delle ore previste.

Il Sottoscritto: o Alunno o Genitore o Tutore dell'alunno minore

Dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D.LVO 196/03 e successivo regolamento U.E. privacy GDPR 679/16 il/la sottoscritto/a autorizza l'istituzione scolastica all'utilizzo e al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicizzazione sul sito web al fine della partecipazione alla presente istanza.

Rosolini, data __/01/2025

FIRMA GENITORE per studenti minorenni _____

FIRMA STUDENTE/ESSA MAGGIORENNE _____