



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

*"Eduardo De Filippo"*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it); sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



Ai Sigg. Docenti:  
Scuola dell'Infanzia  
Scuola Primaria  
Scuola Secondaria di Primo Grado

Al DSGA

All'Albo e Sito d'Istituto

LLSS

**Oggetto: Avvio Progetti Extracurricolari ed individuazione delle risorse- a.s.2018-2019.**

- Visto il P.T.O.F. a.s.2018/2019;
- Vista la Delibera del Collegio dei Docenti ,n.4 del 28.09.2018, relativa ai Progetti Extracurricolari, a.s.18/19;
- Vista la Contrattazione d'Istituto per l'Anno Scolastico 2018/2019, in fase di definizione,

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- Avvia la procedura per l'individuazione delle risorse professionali interne;
- Autorizza per gli alunni di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Scuola Secondaria di 1° Grado l'avvio dei seguenti progetti Extracurricolari:

<b>Titolo del Progetto</b>	<b>Totali ore assegnate al progetto</b>	<b>Corsi attivati</b>	<b>Alunni/classi coinvolte</b>
<b>FRANCESE</b> <i>"MOI AUSSI, JE PARLE FRANCAIS"</i>	30	2	Alunni cl. 5 <sup>^</sup> Scuola Primaria
<b>LABORATORIO SCIENTIFICO</b> <i>"PICCOLI SCIENZIATI"</i>	30	2	Alunni cl.1 <sup>^</sup> 2 <sup>^</sup> 3 <sup>^</sup> Scuola Secondaria
<b>LABORATORIO DI LATINO</b> <i>"AD MAIORA"</i>	30	1	Alunni cl. 3 <sup>^</sup> Scuola Secondaria
<b>Progetto Coro Scuola Secondaria</b> <i>"GRUPPO VOCALE POLIFONICO"</i>	30	1	Alunni cl.1 <sup>^</sup> 2 <sup>^</sup> 3 <sup>^</sup> Scuola Secondaria
<b>Progetto Coro Scuola Primaria</b> <i>"GRUPPO VOCALE POLIFONICO"</i>	30	1	Alunni cl.3 <sup>^</sup> 4 <sup>^</sup> 5 <sup>^</sup> Scuola Primaria
<b>Supporto Coro Scuola Primaria</b> <i>"GRUPPO VOCALE POLIFONICO"</i>	30	1	Alunni cl.3 <sup>^</sup> 4 <sup>^</sup> 5 <sup>^</sup> Scuola Primaria
<b>Progetto Scuola dell'Infanzia</b> <i>"UNO,NOI, TUTTI...IMPARIAMO GIOCANDO"</i>	20	4	Alunni cinquenni Scuola dell'Infanzia



## ISTITUTO COMPRENSIVO

DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

"Eduardo De Filippo"

COD.MECC.SAIC8BA00C – C.F.80028470658 – COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it); sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



Progetto Scuola Primaria "Ceramica"	25	1	Alunni cl.1^ Scuola Primaria
Progetto Scuola Primaria "GUARDA CHE MUSICA"	25	1	Alunni cl.2^ Scuola Primaria
Progetto Scuola Secondaria "SPORT A SCUOLA"			Alunni cl.1^2^3^ Scuola Secondaria Già avviato
"SUPPORTO INCLUSIVO" a tutti i progetti(*)	120	(*)	

(\*)IL SUPPORTO INCLUSIVO sarà attivato in tutte le progettualità extracurricolari, in presenza di alunne ed alunni con Disabilità Certificata;

Ai fini dell'attuazione dei predetti progetti extracurricolari, i docenti interessati faranno pervenire l' "istanza di partecipazione docenti" (*Allegato A*) all'Ufficio di Segreteria - area Personale - entro e non oltre le ore 14.00 del giorno 30/01/2019.

I Docenti Referenti dei progetti, al termine della presente procedura, dovranno presentare all'ufficio protocollo, la seguente documentazione:

- ✓ "Modello di Avvio Progetto extracurricolare" (*Allegato B*), con elenco degli alunni destinatari del Progetto e il Calendario degli incontri;
- ✓ Istanza di partecipazione alunni a firma dei genitori o di chi ne fa le veci (una per ogni alunno corsista) (*Allegato C*)

I Docenti Referenti dovranno, inoltre, compilare la scheda-monitoraggio in itinere e finale scaricabile dal sito Web area PTOF da consegnare alla F.S. Area 1 "Gestione de PTOF" ins. A.M.Attianese.

L' "Istanza partecipazione alunni" (*Allegato C*), fatta pervenire alle alunne ed agli alunni delle classi interessate, scaricabile anche dal Sito Web istituzionale nella sezione "Area Famiglie"o "Area PTOF", dovrà pervenire all'Ufficio di Segreteria -area Personale- entro e non oltre le ore 14.00 del giorno 06/02/2019.

Per la partecipazione ai Progetti extracurricolari, è consentita la scelta di un(1) solo modulo.

Al fine di garantire la più ampia ed equa partecipazione degli alunni, a tutti i Progetti attuati da Codesta Istituzione Scolastica autonoma, chi partecipa ai Progetti extracurricolari non potrà partecipare ad altri corsi attivati, ad esempio i PON.



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

*"Eduardo De Filippo"*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it) ; sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



Pertanto, si ritiene opportuno che, prima di effettuare la scelta, gli alunni possano essere orientati ( in base alle loro attitudini , propensioni....ecc ) dagli insegnanti di classe/sezione.

Ogni corso sarà attivato solo se il numero dei partecipanti sarà adeguato (minimo 15, massimo 28), fatta eccezione per il Laboratorio Scientifico "*PICCOLI SCIENZIATI*" (2 corsi di 30 ore ciascuno, minimo 15, massimo 18).

I Docenti FF.SS. dell'Area 1(PTOF) , dell'Area 2(Continuità ed Orientamento) e dell'Area 4(Valutazione) avranno cura di:

- Monitorare e valutare le attività progettuali in itinere e alla fine;
- Relazionare al Collegio dei Docenti sui risultati ottenuti dai singoli Progetti.

Allegati:

- Istanza di partecipazione docenti (*Allegato A*);
- *Modello di Avvio Progetto extracurricolare (Allegato B)*, con elenco degli alunni destinatari del Progetto e il Calendario degli incontri;
- Istanza di partecipazione alunni a firma dei genitori o di chi ne fa le veci (una per ogni alunno corsista) (*Allegato C*)

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott. Angelo De Maio**

Documento informatico firmato digitalmente

ai sensi del d.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate,

il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO  
*"Eduardo De Filippo"*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it) ; sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



**Allegato A**

*Al Dirigente Scolastico*

*dell'I.C. "De Filippo"*

*84010 S.Egidio M.Albino (SA)*

**Istanza di partecipazione docenti per attività extracurricolari a.s.18-19**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_, docente in servizio presso Codesto Istituto,  
nel corrente anno scolastico,

(barrare la casella corrispondente alla richiesta)

	essendo <b>Referente del Progetto Extracurricolare</b> _____, come da delibera n. 4 del 28 settembre 2018;
	essendo disponibile a ricoprire l'incarico di <b>Supporto/Tutor del progetto Coro Primaria "GRUPPO VOCALE POLIFONICO"</b> ;
	essendo disponibile a ricoprire l'incarico di <b>Supporto Inclusivo</b> , che sarà attivato in tutte le progettualità Extracurricolari, in presenza di alunne ed alunni con Disabilità Certificata;
	essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente per il <b>Progetto Scuola dell'Infanzia "UNO, NOI, TUTTI....IMPARIAMO GIOCANDO"</b>
	essendo disponibile a ricoprire l'incarico di Docente per il <b>Progetto Scuola Primaria "GUARDA CHE MUSICA"</b>

Chiede

- di essere ammess \_ alla procedura di valutazione comparativa ai fini dell'incarico nell'ambito del progetto Extracurricolare:

Titolo del Progetto	Totali ore assegnate al progetto	Corsi attivati	Alunni/classi coinvolte	Indicare la scelta con una X (max 1 )
FRANCESE (seconda lingua comunitaria) <i>"MOI AUSSI, JE PARLE FRANCAIS"</i>	30	2	Alunni cl. 5 <sup>^</sup> Scuola Primaria	



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
 DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO  
 "Eduardo De Filippo"

COD.MECC.SAIC8BA00C – C.F.80028470658 – COD.UNIVOCO UFR428  
 VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
 TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it); sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



LABORATORIO SCIENTIFICO "PICCOLI SCIENZIATI"	30	2	Alunni cl.1 <sup>^</sup> 2 <sup>^</sup> 3 <sup>^</sup> Scuola Secondaria				
LABORATORIO DI LATINO "AD MAIORA"	30	1	Alunni cl. 3 <sup>^</sup> Scuola Secondaria				
Progetto Coro Secondaria "GRUPPO VOCALE POLIFONICO"	30	1	Alunni cl.1 <sup>^</sup> 2 <sup>^</sup> 3 <sup>^</sup> Scuola Secondaria				
Progetto Coro Primaria "GRUPPO VOCALE POLIFONICO"	30	1	Alunni cl.3 <sup>^</sup> 4 <sup>^</sup> 5 <sup>^</sup> Scuola Primaria				
Supporto Coro Primaria "GRUPPO VOCALE POLIFONICO"	30	1	Alunni cl.3 <sup>^</sup> 4 <sup>^</sup> 5 <sup>^</sup> Scuola Primaria				
Progetto Infanzia "UNO,NOI, TUTTI...IMPARIAMO GIOCANDO"	20	4	Alunni cinquenni Scuola dell'Infanzia	CORBARA	O.LORETO	S.LORENZO	CAPOLUOGO
Progetto Ceramica	25	1	Alunni cl.1 <sup>^</sup> Scuola Primaria				
Progetto "GUARDA CHE MUSICA"	25	1	Alunni cl.2 <sup>^</sup> Scuola Primaria				
Progetto "SPORT A SCUOLA"			Alunni cl.1 <sup>^</sup> 2 <sup>^</sup> 3 <sup>^</sup> Scuola Secondaria	<b>Già avviato</b>			
"SUPPORTO INCLUSIVO" a tutti i progetti(*)	120	(*)		Scuola dell'Infanzia			
				Scuola Primaria			
				Scuola Secondaria			

**(\*)**Il SUPPORTO INCLUSIVO sarà attivato in tutte le progettualità extracurricolari, in presenza di alunne ed alunni con **Disabilità Certificata**.



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

*“Eduardo De Filippo”*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it) ; sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



**TITOLI DI VALUTAZIONE PUNTEGGIO ASPIRANTI**

Anzianità di servizio	Punti
a ) Servizio di ruolo ( punti 1 per ogni anno- max 10 punti)	
b) Servizio prestato presso la nostra istituzione (pt 2 max10)	
<b>TOTALE</b>	
<b>Titoli specifici</b>	
Possesso di titolo di studio specifico: laurea specifica (20 punti) laurea non specifica (10 punti) diplomi (5 punti)	
Possesso di titoli specifici afferenti la tipologia d'intervento ( 3 punti per ciascun titolo max 30)	
Corsi di formazione, seminari, afferenti la tipologia d'intervento(3 punti per ciascun titolo max30)	
d) Competenze informatiche certificate ECDL 1pt. per ciascun modulo	
<b>TOTALE</b>	
<b>Incarichi</b>	
Incarichi di docenza in attività extracurricolari nel settore di pertinenza ( 3 punti per ciascun esperienza max 30)	
Referenze di progetti, commissioni, FFSS,incarichi di Collaborazione DS,ecc....(punti 5 max 20)	
Incarichi di Esperto in progetti PON/POR ( punti 5 max 20)	
Incarichi di Tutor in progetti PON/POR ( punti 5 max 20)	
<b>TOTALE</b>	
<b>Punteggio complessivo</b>	

Si allega:

- 1. CV formato europeo;**
- 2. Progetto relativo all'attività richiesta(se non già presentato);**
- 3. Scheda sintesi di progetto;**

***N.B. la presentazione degli allegati è condizione indispensabile per la valutazione dell'istanza.***

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

*"Eduardo De Filippo"*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it) ; sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]**  
Indirizzo **[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]**  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
Data di nascita **[ Giorno, mese, anno ]**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO  
" *Eduardo De Filippo* "

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it) ; sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera  
ma non necessariamente riconosciute da  
certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

[ **Indicare la madrelingua** ]

ALTRE LINGUA

[ **Indicare la lingua** ]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in  
ambiente multiculturale, occupando posti in  
cui la comunicazione è importante e in  
situazioni in cui è essenziale lavorare in  
squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di  
persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro,  
in attività di volontariato (ad es. cultura e  
sport), a casa, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

*"Eduardo De Filippo"*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it) ; sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



## SCHEDA SINTESI PROGETTO/ATTIVITA'

Piano Offerta Formativa 2018/19

### SEZIONE 1

#### 1.1 DENOMINAZIONE PROGETTO

Indicare codice e denominazione del progetto

--

#### 1.2 RESPONSABILE DEL PROGETTO

Indicare il responsabile del progetto

--

#### 1.3 Obiettivi - Destinatari

Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate. Illustrare eventuali rapporti con le altre Istituzioni

--

#### 1.4 Durata

Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative individuando l'attività da svolgere in un anno finanziario separatamente da quelle da svolgere in un altro.

--



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

*"Eduardo De Filippo"*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it) ; sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



1.5 Risorse umane

Indicare il personale docente, non docente e i collaboratori esterni che si prevede di utilizzare.

1.6 Beni e servizi

Indicare le risorse logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione.

SEZIONE 2

SCHEDA PROPOSTA DI ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

n°	Descrizione Beni e Servizi	Q.tà	Eventuali fornitori proposti	EURO
total e				



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
 DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

*"Eduardo De Filippo"*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
 VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
 TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it) ; sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



**SCHEDA PROPOSTA RISORSE UMANE**

( DOCENTI E/O ESPERTI ESTERNI )

n°	Tipo attività	Ore	Docenti e/o Consulenti proposti

S.Egidio del Monte Albino, \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile del Progetto

\_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

*“Eduardo De Filippo”*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it) ; sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



**Allegato B**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "E. De Filippo"  
Sant'Egidio del Monte Albino

**Oggetto: Avvio Progetto Extracurricolare**

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_ Docente Referente del  
Progetto" \_\_\_\_\_",

Comunica alla S.V. che il Progetto coinvolgerà complessivamente n. \_\_\_\_ Docenti, per totali ..... ore di  
insegnamento, e N. \_\_\_\_\_ alunni delle classi \_\_\_\_\_, secondo l'organizzazione di seguito  
illustrata

<b>Corsi</b>	<b>Docenti</b>	<b>Spazi utilizzati</b>	<b>Durata del Corso</b>
Titolo _____	Alunni n. _____	Aula _____ Palestra si/no Altro _____	Ore n. _____
Titolo _____	Alunni n. _____	Aula _____ Palestra si/no Altro _____	Ore n. _____
Titolo _____	Alunni n. _____	Aula _____ Palestra si/no Altro _____	Ore n. _____
Titolo _____	Alunni n. _____	Aula _____ Palestra si/no Altro _____	Ore n. _____

Note

---



---



---







**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

*“Eduardo De Filippo”*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it) ; sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



**Allegato C**

**ISTANZA PARTECIPAZIONE ALUNNI PROGETTI EXTRACURRICOLARI A.S. 2018-2019**  
**- SCUOLA DELL'INFANZIA -**

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.C. De Filippo

**Oggetto:** *Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano TRIENNALE dell'Offerta Formativa (PTOF).*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore/affidatario dell'alunno \_\_\_\_\_ tel. Abit. \_\_\_\_\_

cell. genitore/affidatario \_\_\_\_\_ frequentante nel corso dell'anno 20\_\_/\_

la Sez. \_\_\_\_\_ della Sede della Scuola dell'**INFANZIA** di \_\_\_\_\_ di Codesto Istituto,

**A U T O R I Z Z A**

**il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare:**

Progetto	Ordine di Scuola	Totali ore assegnate al progetto	Corsi attivati	Indicare la scelta con una X (max 1)
<i>"UNO, NOI, TUTTI... IMPARIAMO GIOCANDO"</i>	<b>SCIOLA DELL' INFANZIA</b>	20	4	<input type="checkbox"/> CAPOLUOGO <input type="checkbox"/> CORBARA <input type="checkbox"/> S. LORENZO <input type="checkbox"/> ORTA LORETO

Il sottoscritto è consapevole che:

- Al fine di garantire la più ampia ed equa partecipazione a tutti i Progetti attuati da Codesta Istituzione Scolastica autonoma, le alunne e gli alunni che parteciperanno ai Progetti extracurricolari non potranno partecipare ad altri corsi attivati, ad esempio i PON;
- Le alunne e gli alunni interessati ai Progetti Extracurricolari dovranno scegliere una sola opzione;
- Tutti i corsi si svolgeranno, prevalentemente, in orario extrascolastico(SABATO MATTINA), sulla base del calendario che sarà comunicato al termine della procedura;
- I corsi si svolgeranno nella sede di:  CAPOLUOGO  CORBARA  S. LORENZO  ORTA LORETO
- Dopo tre assenze consecutive del/della proprio/a figlio/a dal corso sarà considerato rinunciario;
- Il numero di alunni per ogni corso va da un minimo di 15 alunni fino ad un massimo di 28 e che pertanto, nel caso si raggiunga un numero maggiore si procederà alla selezione tramite **sorteeggio pubblico** a cura del **docente responsabile** del progetto ;
- Le autorizzazioni saranno restituite alle insegnanti di classe/sezione, entro 5 giorni dalla data di consegna .

Poiché l'attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell'Istituto, il sottoscritto, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio.

S. EGIDIO del MONTE ALBINO, li \_\_\_\_\_

Il genitore / L'affidatario

\_\_\_\_\_ firma



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

*“Eduardo De Filippo”*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it) ; sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



**Allegato C**

**ISTANZA PARTECIPAZIONE ALUNNI PROGETTI EXTRACURRICOLARI A.S. 2018-2019**

**- SCUOLA PRIMARIA -**

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.C. De Filippo

**Oggetto:** Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano TRIENNALE dell'Offerta Formativa (PTOF)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore/affidatario dell'alunno \_\_\_\_\_ tel. Abit. \_\_\_\_\_

cell. genitore/affidatario \_\_\_\_\_ frequentante nel corso dell'anno 20\_\_/\_

la Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della **Scuola Primaria**, plesso \_\_\_\_\_ di Codesto Istituto,

**AUTORIZZA**

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare:

Progetto	Ordine Scuola PRIMARIA Alunni/classi coinvolte	Totali ore assegnate al progetto	Corsi attivati	SEDE Scuola PRIMARIA
FRANCESE <i>"MOI AUSSI, JE PARLE FRANCAIS"</i>	Alunni cl. 5 <sup>^</sup>	30	2	<input type="checkbox"/> CORBARA <input type="checkbox"/> S. LORENZO
Progetto Coro Primaria <i>"GRUPPO VOCALE POLIFONICO"</i>	Alunni cl.3 <sup>^</sup> 4 <sup>^</sup> 5 <sup>^</sup>	30	1	<input type="checkbox"/> CAPOLUOGO
Progetto Ceramica	Alunni cl.1 <sup>^</sup>	25	1	<input type="checkbox"/> CORBARA
Progetto <i>"GUARDA CHE MUSICA"</i>	Alunni cl.2 <sup>^</sup> Scuola Primaria	25	1	<input type="checkbox"/> CAPOLUOGO <input type="checkbox"/> CORBARA <input type="checkbox"/> S. LORENZO <input type="checkbox"/> ORTA LORETO

Il sottoscritto è consapevole che:

- Al fine di garantire la più ampia ed equa partecipazione a tutti i Progetti attuati da Codesta Istituzione Scolastica autonoma, le alunne e gli alunni che parteciperanno ai Progetti Extracurricolari non potranno partecipare ad altri corsi attivati, ad esempio i PON;
- Le alunne e gli alunni interessati ai Progetti Extracurricolari dovranno scegliere una sola opzione;
- Tutti i corsi si svolgeranno, prevalentemente, in orario extrascolastico (1/2 incontri settimanali, compreso il SABATO MATTINA), sulla base del calendario che sarà comunicato al termine della procedura;
- I corsi si svolgeranno nelle sedi evidenziate in tabella;
- Dopo tre assenze consecutive del/della proprio/a figlio/a dal corso sarà considerato rinunciario;
- Il numero di alunni per ogni corso va da un minimo di 15 alunni fino ad un massimo di 28 e che pertanto, nel caso si raggiunga un numero maggiore si procederà alla selezione tramite **sorteggio pubblico** a cura del **docente responsabile** del progetto;
- che le autorizzazioni saranno restituite alle insegnanti di classe/sezione, entro 5 giorni dalla data di consegna.

Poiché l'attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell'Istituto, il sottoscritto, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio.

S. EGIDIO del MONTE ALBINO, li \_\_\_\_\_

Il genitore / L'affidatario

\_\_\_\_\_ firma



**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

*“Eduardo De Filippo”*

COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428  
VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)  
TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: [saic8ba00c@istruzione.it](mailto:saic8ba00c@istruzione.it); [saic8ba00c@pec.istruzione.it](mailto:saic8ba00c@pec.istruzione.it); sito web: [www.icedefilippo.gov.it](http://www.icedefilippo.gov.it)



**Allegato C**

**ISTANZA PARTECIPAZIONE ALUNNI PROGETTI EXTRACURRICOLARI A.S. 2018-2019**  
**- SCUOLA SECONDARIA-**

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.C. De Filippo

**Oggetto: Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano TRIENNALE dell'Offerta Formativa (PTOF)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/affidatario

dell'alunno \_\_\_\_\_ tel. Abit. \_\_\_\_\_

cell. genitore/affidatario \_\_\_\_\_ frequentante nel corso dell'anno 20\_\_/\_

la Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della **SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO** „plesso \_\_\_\_\_,

di Codesto Istituto,

**A U T O R I Z Z A**

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare:

Progetto	Ordine Scuola SECONDARIA Alunni/classi coinvolte	Totali ore assegnate al progetto	Corsi attivati	SEDE Scuola PRIMARIA
<b>LABORATORIO SCIENTIFICO</b> <i>"PICCOLI SCIENZIATI"</i>	Alunni cl.1 <sup>^</sup> 2 <sup>^</sup> 3 <sup>^</sup>	<b>30</b>	<b>1</b>	<input type="checkbox"/> S. LORENZO
<b>LABORATORIO DI LATINO</b> <i>"AD MAIORA"</i>	Alunni cl. 3 <sup>^</sup>	<b>30</b>	<b>1</b>	<input type="checkbox"/> S. LORENZO
<b>Progetto Coro Secondaria</b> <i>"GRUPPO VOCALE POLIFONICO"</i>	Alunni cl.1 <sup>^</sup> 2 <sup>^</sup> 3 <sup>^</sup>	30	1	<input type="checkbox"/> CORBARA

Il sottoscritto è consapevole che:

- Al fine di garantire la più ampia ed equa partecipazione a tutti i Progetti attuati da Codesta Istituzione Scolastica autonoma, le alunne e gli alunni che parteciperanno ai Progetti Extracurricolari non potranno partecipare ad altri corsi attivati, ad esempio i PON;
- Le alunne e gli alunni interessati ai Progetti Extracurricolari dovranno scegliere una sola opzione;
- Tutti i corsi si svolgeranno, prevalentemente, in orario extrascolastico (1/2 incontri settimanali, compreso il SABATO MATTINA), sulla base del calendario che sarà comunicato al termine della procedura;
- I corsi si svolgeranno nelle sedi evidenziate in tabella;
- Dopo tre assenze consecutive del/della proprio/a figlio/a dal corso sarà considerato rinunciario;
- Il numero di alunni per ogni corso va da un minimo di 18 alunni fino ad un massimo di 28, fatta eccezione per il Laboratorio Scientifico "PICCOLI SCIENZIATI" (2 corsi di 30 ore ciascuno, minimo 15, massimo 18).
- Nel caso si raggiunga un numero maggiore si procederà alla selezione tramite **sorteggio pubblico** a cura del **docente responsabile** del progetto;
- che le autorizzazioni saranno restituite alle insegnanti di classe/sezione, entro 5 giorni dalla data di consegna.

Poiché l'attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell'Istituto, il sottoscritto, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio.

S.EGIDIO del MONTE ALBINO, li \_\_\_\_\_

Il genitore / L'affidatario

\_\_\_\_\_ firma