



ISTITUTO SUPERIORE "VERONA - TRENTO"

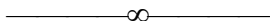
I.T.T."VERONA TRENTO" - I.PIA."MAJORANA"

MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE ITI "VERONA TRENTO" MESSINA

Via U. Bassi IsOLATO 148 N°73- Tel. 090 2934854 - 090 2934070 - CF: 03224560833

PEO: meis027008@istruzione.it - PEC: meis027008@pec.istruzione.it

98123 - M E S S I N A



Circ. n. 784

Agli alunni interessati
Alle famiglie degli alunni interessati
Ai docenti dell'Istituzione Scolastica interessati
Al DSGA
Al sito Web
Agli atti

I.I.S. "VERONA TRENTO" MESSINA Prot. 0013608 del 03/07/2026 IV-1 (Uscita)
--

Oggetto: **Avvio n. 4 Moduli educativi e formativi M1-M2-M3-M4** ESO4.6.A4.A - Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A4 – Sotto-azione ESO4.6.A4A – Interventi di cui al decreto del Ministro dell’istruzione e del merito dell’11 maggio 2026, n. 79 – Avviso Pubblico AOGABMI prot. n. 112894 dell’11/05/2026 – “Percorsi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2025- 2026 e 2026-2027”, c.d. Piano Estate 2026-2027.

Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-SI-2026-978 dal titolo "ESO4.6.A4.A – Stare insieme anche in estate"

CUP: G44D26002940007

Visto: il T.U. 297/1994 e D.P.R. 275/1999

Vista: la Legge 107/2015

Visto: il D.lgs 165/2015 e s.m.i.

Visto: il PTOF 2025/2026

Vista: la lettera di autorizzazione del MiM n°152990 del 16.06.2026, assunta al nostro prot. N°12779 del 17.06.2026

Il Dirigente Scolastico

comunica che nei mesi di luglio e agosto 2026 prenderanno avvio i moduli M1-M2-M3-M4 autorizzati nel progetto di cui in oggetto.

Gli interessati dovranno compilare l’istanza e la liberatoria firmata da entrambi i genitori indicando **solo un modulo** tra M1-M2-M3-M4 ed inviare alla mail: segreteria.didattica@veronatrento.it entro

mercoledì 15.07.2026 ore 10.00. All'istanza è necessario allegare copia della CI e del CF di entrambi i genitori e dello studente.

Le istanze saranno accettate per i primi n°20 studenti + n°5 con riserva che accederanno per scorrimento in caso di rinuncia di qualche alunno.

□ **M1- Il Mondo della Vela**: navigare tra competenze e inclusione.

Sede di svolgimento: Lega Navale Italiana Sezione di Messina, con sede legale in Messina, Via C. Pompea n. 244 Riviera Pace, C.F. 01298740836, rappresentata dall' Avv. Alessandro Billè;

Destinatari: n°20 studenti. Classi: III-IV.

Condizione essenziale per potere partecipare: sapere nuotare, utilizzare i DPI e le istruzioni impartite dai tutor ed esperti.

□ **M2- Il Nuoto**: inclusione, benessere e sicurezza in acqua.

Sede di svolgimento: S.S.D SPORTING CLUB MESSINA S.R.L., con sede legale in MESSINA, Viale della Libertà n. 395, C.F. 97140020831, P.IVA: 03853420838, rappresentata dal sig. NACCARI ROSARIO.

Destinatari: n°20 studenti. Classi: I-II.

Condizione essenziale per potere partecipare: sapere nuotare, utilizzare i DPI e le istruzioni impartite dai tutor ed esperti.

□ **M3- Windsurf**: equilibrio, natura e sfide sullo Stretto.

Sede di svolgimento: Lega Navale Italiana Sezione di Messina, con sede legale in Messina, Via C. Pompea n. 244 Riviera Pace, C.F. 01298740836, rappresentata dall' Avv. Alessandro Billè;

Destinatari: n°20 studenti.

Condizione essenziale per potere partecipare: sapere nuotare, utilizzare i DPI e le istruzioni impartite dai tutor ed esperti. Classi: III-IV.

□ **M4- La Canoa**: rotta verso l'inclusione e la scoperta del territorio.

Sede di svolgimento: ASD Rowing Club Peloro con sede legale in Messina, Via C. Pompea 1959 C.F. 97139690834, rappresentata dal sig. Giovanni Ficarra.

Destinatari: n°20 studenti. Classi: I-II.

Condizione essenziale per potere partecipare: sapere nuotare, utilizzare i DPI e le istruzioni impartite dai tutor ed esperti.

Tutti i moduli si svolgeranno di mattina dalle ore 9.00 alle ore 12.00 circa secondo il calendario che sarà comunicato successivamente insieme alla graduatoria definitiva di tutor ed esperti; ogni modulo prevede n°10 incontri di n°3 ore ciascuno per un totale di n°30 ore. Durante lo svolgimento dei moduli è previsto un packet lunch per ciascun corsista; al fine di garantire un servizio adeguato alle esigenze alimentari, si invita a compilare il modulo relativo ad eventuali intolleranze e/o allergie. Si ricorda che ai fini della validità del corso e del rilascio dell'attestato è necessaria la frequenza per almeno il 75% del monte ore ($30 \times 75\% = 23$ ore); pertanto la partecipazione alle iniziative richiede un impegno costante e una presenza assidua. **La continuità nella presenza è fondamentale per garantire il corretto svolgimento dei percorsi e il raggiungimento degli obiettivi previsti.**

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Genovese Luigi

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. N° 39/199

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico
IIS Verona-Trento

G₁ Il/La sottoscritto/a _____

G₂ Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

Cod. fiscale _____

frequentante nell' A.S. 2025/2026 la classe _____ dell'Istituto _____

CHIEDE

L'iscrizione del proprio/a figlio/a al seguente modulo del Piano Estate (**N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA INDICANDO UN SOLO MODULO**)

Moduli	Titolo del Modulo e breve descrizione	n° ore	n. alunni
M1	Il Mondo della Vela: navigare tra competenze e inclusione	30	20
M2	Il Nuoto: inclusione, benessere e sicurezza in acqua.	30	20
M3	Windsurf: equilibrio, natura e sfide sullo Stretto	30	20
M4	La Canoa: rotta verso l'inclusione e la scoperta del territorio.	30	20

DICHIARA FORMALMENTE DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- L'attività è finanziata con i fondi UE (pn 21-27) e l'erogazione del contributo è subordinata alla frequenza effettiva degli studenti
- L'iscrizione vincola lo studente alla frequenza assidua di tutte le ore previste
- Il/la proprio/a figlio/a sa nuotare
- Di aver preso visione del calendario e degli obiettivi del progetto
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del REGOLAMENTO ue 2016/679 per le finalità connesse al progetto

Data _____

Firma di entrambi i genitori o tutore legale

G₁ _____

G₂ _____

Firma dello studente se maggiorenne

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di
.....

e

Il sottoscritto padre/madre di
.....

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2025/2026 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il/i sottoscritto/i si impegna/no altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIM contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e social d'Istituto e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Messina, _____

Firma di entrambi i genitori o tutore legale

G₁ _____

G₂ _____

Oggetto: Intolleranze alimentari e diete speciali

Il/La sottoscritto/a G1 _____ G2 _____
recapito telefonico .G1 _____ recapito telefonico G2 _____ genitori di

nato/a a _____ il _____
frequentante per l'anno scolastico 20__/20__ la classe _____

(Barrare la parte del modulo che interessa)

1) Fa presente che il proprio figlio è affetto da:

- ☐ Intolleranza alimentare
- ☐ Allergia alimentare
- ☐ Malattia metabolica (diabete, celiachia, fenilchetonuria, ecc.)
- ☐ Obesità - sovrappeso
- ☐ Gastrite,
- ☐ Altro.....

2) Fa presente che il proprio figlio/a non è affetto da intolleranze o allergie alimentari

**3) Fa presente che il proprio figlio/a è affetto dalla seguente patologia _____ e
assume i seguenti farmaci:**

4) Fa presente che il proprio figlio per motivi etici o religiosi non può assumere:

Data _____

Firma dei genitori

G1 _____

G2 _____

Si Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

(Nota importante : il mancato consenso inficia la possibilità di proseguire nella pratica)

NO ☐

SI ☐

Data _____

Firma dei genitori

G1 _____

G2 _____

Nell'eventualità le presenti siano sottoscritte solo da un genitore/tutore legale :

Il/La sottoscritto/a genitore/ tutore legale..... è consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità , ai sensi del DPR 245/2000 e dichiara di aver prestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma del genitore/ tutore legale