Istituto Comprensivo Rinnovata Pizzigoni
Via C. da Castello, 9 – 20155 Milano – tel.0288444911/80/81/82
C.F. 97504470150 – codice meccanografico MIIC8D100N

Circ.n.68

Milano,11/11/2026

Ai genitori alunni
Scuola Sec.di I grado Puecher

Cari genitori,

la scuola secondaria G. Puecher ha aderito al progetto di “Scienze in Orto” nell’ambito delle proposte di Agenda Nord, come da Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027.

Il modulo intende trasformare l'ambiente scolastico e l'orto didattico in un laboratorio a cielo aperto di scienze integrate e tecnologie applicate (Agro-STEM). Rivolto ad alunni che hanno già maturato esperienze propedeutiche, il percorso promuove l'apprendimento attivo attraverso la sperimentazione diretta e la metodologia del *learning by doing*.

Il laboratorio è gratuito ed è rivolto a tutti gli studenti interessati della secondaria.

Durata complessiva: 15 lezioni da 2 ore ciascuna (totale 30 ore)

Giorno e orario: giovedì, dalle ore 14:30 alle ore 16:30

Posti disponibili: massimo 24/25 (alunni NON iscritti al tempo prolungato).

Gli incontri si svolgeranno presso la scuola Puecher in queste date:

14 gennaio 2027
21 gennaio 2027
28 gennaio 2027
04 febbraio 2027
11 febbraio 2027
18 febbraio 2027
08 febbraio 2027
25 febbraio 2027
04 marzo 2027
11 marzo 2027
18 marzo 2027
01 aprile 2027
08 aprile 2027
15 aprile 2027
22 aprile 2027

In allegato trovate il modulo da compilare per l’adesione e riconsegnarlo firmato alla referente Prof.ssa Leonarda Triolo **entro e non oltre giovedì 3 dicembre 2026.**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Ida Conte
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3 comma 2 del D. Leg.vo n. 39/1993

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto\a _____ genitore dell'alunno _____ nato\a a _____ il _____ domiciliato\a a _____ Via _____ tel. _____ cellulare _____ e-mail _____ **Cod. fiscale** _____ del frequentante nell' a.s. 2026/2027 la classe _____ dell'Istituto _____ e-mail _____@ _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del modulo previsto dal progetto

AGENDA NORD ESO4.6.A1.B-FSEPNLO-2026-712

Tipologia modulo	***Nome percorso***	***N° di***
Laboratorio di scienze per gli alunni di tutte le classi della scuola secondaria	SCIENZE IN ORTO	*ore* 30

Milano, _____

Il sottoscritto _____ _____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Milano, _____ Il genitore _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto …….. padre/madre di…….. **e**

Il sottoscritto……padre/madre……

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2026/2027 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 assunzione di responsabilità anche se 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/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 formativa previste dal progetto.

Milano, _____ Firme dei genitori

_____

_

_____

_

N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo

Fotocopia di un valido documento di riconoscimento e codice fiscale dell'alunno e del genitore firmatario

Dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria, contenuta nella domanda di partecipazione, firmata dal genitore e corredata da relativo documento d'identità.