



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



## ISTITUTO COMPrensIVO STATALE "GEREMIA RE"

Via TURATI, 8 – 73045 LEVERANO (LE)

SEGR. TEL./FAX 0832.92.10.80

E-mail: [LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT](mailto:LEIC83000A@ISTRUZIONE.IT)

<http://www.icleverano2.gov.it>

C.F. 93018170758

CIRCOLARE n.74

Leverano, 09/02/2018

Ai docenti  
Agli alunni  
Al personale Ata  
Loro sedi

**OGGETTO: Giorno del Ricordo per le vittime delle foibe – 10 febbraio**

Con la Legge N. 92 del 30 marzo 2004 la Repubblica Italiana ha istituito il "Giorno del ricordo in memoria delle vittime delle foibe, dell'esodo giuliano-dalmata e delle vicende del confine orientale".

Scopo del riconoscimento del Giorno del Ricordo è quello di "conservare e rinnovare la memoria della tragedia degli italiani e di tutte le vittime delle foibe, dell'esodo dalle loro terre degli istriani, fiumani e dalmati nel secondo dopoguerra e della più complessa vicenda del confine orientale" (articolo 1, comma 1). Il Ministero invita le scuole, nella piena autonomia organizzativa e didattica, a prevedere iniziative volte a diffondere la conoscenza dei tragici eventi che costrinsero moltissimi italiani, abitanti dell'Istria, di Fiume e della Dalmazia, a lasciare le loro case, spezzando secoli di storia e di tradizioni.

La foiba più dolorosamente celebre fu quella di Basovizza. Inizialmente era un pozzo di giacimenti minerari, diventò poi bara per migliaia di italiani prelevati dalle proprie abitazioni durante i quaranta giorni di assedio a Trieste. Per quaranta giorni furono torturate e uccise più di diecimila persone, molte delle quali gettate ancora vive nelle voragini naturali disseminate sull'altopiano del Carso, chiamate appunto foibe.

Si invitano i docenti, nelle modalità che riterranno opportune, a favorire nelle classi iniziative di informazione e approfondimento, al fine di ricordare le vittime e riflettere sui valori fondanti la nostra Carta costituzionale

IL DIRIGENTE SCOLASTICO\*

Dott. Cosimo ROLLO

\*firma autografa sostituita nelle modalità previste dal comma 2 art. 3 del D. L.vo n.39/1993  
previste dal comma 2 art. 3 del D. L.vo n.39/1993.

**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Geremia Re"  
Leverano**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "A SCUOLA DI BEN-ESSERE".**

Il sottoscritto genitore/tutore .....,  
Nato a ..... (.....) il .....  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza..... n. .... CAP  
.....  
Telefono ..... Cell. .... e-mail .....

E

Il sottoscritto genitore/tutore .....,  
Nato a ..... (.....) il .....  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza..... n. .... CAP .....  
Telefono ..... Cell. .... e-mail .....

visto l'avviso n. Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativo alla partecipazione al progetto dal titolo: "A  
SCUOLA DI BEN-ESSERE".

### CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a  
.....,  
nato a ....., il .....,  
residente a ..... (.....)  
in via/piazza ..... n. .... CAP .....,  
iscritto/a alla classe \_\_\_sez. \_\_\_ dell' I. C. Geremia Re, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato  
modulo formativo, previsto dalla circolare indicato in oggetto:

Titolo	Durata	Destinatari	Barrare con una X i due moduli prescelti seguita dal numero <b>1</b> ) se è prima priorità dal numero <b>2</b> ) se è seconda priorità: x 1) x 2)
Educazione motoria;sport; gioco didattico ANDAR PER VIE,VICOLI, COORTI (orienteeing)	30 ore	20-25 (gruppi di alunni primaria classi 5 <sup>^</sup> )	
Arte; scrittura creativa; teatro SCRITTORI IN GIOCO	30 ore	20- 25 (gruppi di alunni primaria classi 5 <sup>^</sup> )	
Arte; scrittura creativa; teatro TEATRO E MEMORIA	30 ore	20-25 (gruppi di alunni primaria classi 5 <sup>^</sup> )	
Innovazione didattica e digitale A TUTTO CODING	30 ore	20-25 (gruppi di alunni primaria classi 4 <sup>^</sup> )	
Potenziamento delle competenze di base MATEMATICA PER PASSIONE	30 ore	20-25 (gruppi di alunni scuola secondaria classi 1 <sup>^</sup> - 2 <sup>^</sup> -3 <sup>^</sup> )	
Potenziamento delle competenze di base EDIZIONE STRAORDINARIA	30 ore	20-25 (gruppi di alunni scuola secondaria classi 1 <sup>^</sup> - 2 <sup>^</sup> -3 <sup>^</sup> )	
Educazione motoria; sport; gioco didattico IL FILO D'ARIANNA (orienteeing)	30 ore	20-25 (gruppi di alunni scuola secondaria classi 1 <sup>^</sup> - 2 <sup>^</sup> )	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. 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.

Si precisa che l'I.C. Geremia Re, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente: Scheda notizie partecipante

**SCHEMA NOTIZIE PARTECIPANTE**

Codice Fiscale Alunno	_____
Cognome e Nome	_____
Cittadinanza	_____
Data di nascita	_____
Comune di nascita	_____
Comune di residenza	_____
Provincia di nascita	_____
Provincia di residenza	_____
Telefono	_____
Mail	_____

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.**

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma del partecipante \_\_\_\_\_