
	<p>Istituto Superiore "G.Renda" Polistena (RC)</p> <p>Via Vescovo Morabito, 19- - TEL. 0966439144 - codice fiscale 91000410802</p> <p>e-mail: rcis00300c@istruzione.it - PEC: rcis00300c@pec.istruzione.it</p> <p>Sito WEB : http://www.istitutorenda.gov.it</p>	
---	---	---

I.I.S. "G.RENDA" - POLISTENA (RC)
 Prot. 0008014 del 06/11/2018
 04-01 (Uscita)

ALBO ON LINE
 Atti/sito web
 Agli studenti dell'Istituto
 Ai loro genitori
 Ai coordinatori di classe
 Al personale docente
 Sede

Oggetto: Parziale rettifica AVVISO INTERNO SELEZIONE CORSISTI Progetto dal titolo: Yes we can! Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base Codice: 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-315 - CODICE CUP: B17117000600007

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

In attuazione del Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff ; Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.). Competenze di base

VISTO il proprio avviso di selezione corsisti prot. 6664 del 25/09/2018 e successive proroghe;
 VISTI i bisogni formativi emersi dopo l'approvazione del Piano e la nota dell' autorità di gestione prot. 7928 del 31/10/2018;
 VISTA la nota "Chiarimenti e approfondimenti per l'attuazione dei progetti su FSE" - Prot. n. 38115 del 18 dicembre 2017;
 VISTE le istanze prodotte dagli studenti per i moduli di lingua straniera
 CONSIDERATO il numero minimo e massimo degli studenti che possono partecipare ad ogni singolo modulo;

AVVISA

gli studenti interessati a partecipare che il modulo di lingua francese non potrà essere avviato per mancanza del numero minimo di partecipanti .

Sarà invece avviato un secondo modulo di lingua inglese, in aggiunta a quello già previsto pertanto i moduli in fase di avvio sono i seguenti:

Titolo Modulo	'Importo Autorizzato Modulo'	n. minimo n. massimo Allievi	Durata ore	Obiettivi
APPrendere 2.0	€ 5.082,00	20 alunni del biennio	30	
DO YOU COOK ENGLISH? Modulo 1	€ 17.540,00	20 alunni del triennio	100	Certificazione min A/2 max B/1
DO YOU COOK ENGLISH? Modulo 2	€ 17.540,00	20 alunni del triennio	100	Certificazione min A/2 max B/1
L'italiano per tutti corso di Lingua Italiana per Stranieri L2	€ 4.769,70	17/20 alunni stranieri	30	livello A1, lingua italiana
Totale progetto	€ 44.931,70			

Le attività si svolgeranno presumibilmente da fine novembre 2018 fino a max giugno 2019 alla presenza di almeno un esperto e di un tutor. Considerato che i finanziamenti del Progetto sono a carico della Commissione Europea e dello Stato Italiano, sulle famiglie non graverà alcuna spesa.

Gli alunni potranno frequentare al massimo due corsi richiedendoli in ordine di preferenza. Sarà data priorità alla prima richiesta, in caso di disponibilità sarà accettata anche la seconda con la precisazione che:

- Il numero massimo di corsisti per modulo non può superare di norma le 25 unità
- Il numero minimo di corsisti per modulo non può essere inferiore a 20 (o 17 ove previsto)
- La partecipazione è aperta ad alunni di sesso maschile e femminile

Nel caso di un numero di domande eccedente il massimo previsto, la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria stilata seguendo, nell'ordine, i seguenti criteri deliberati dagli organi:

CRITERI DI SELEZIONE	PUNTEGGIO
Disagio negli apprendimenti (profitto scolastico)	Da 0 a 8 punti
Status socio-economico e culturale della famiglia (ISEE, titoli di studio,...)	Da 0 a 8 punti
Rischio di dispersione (frequenza incostante, demotivazione, ...)	Da 0 a 8 punti
Voto conseguito nelle lingue straniere per i corsi di lingua	

Per l'avvio e la gestione dei moduli formativi destinati agli studenti è obbligatoria del consenso scritto dei genitori (o dello studente maggiorenne) al trattamento dei dati. Pertanto l'eventuale mancato consenso comporta l'impossibilità per lo studente di partecipare alle attività formative e, una volta iniziate le attività, non sarà più possibile revocare tale consenso.

Le domande dovranno essere presentate su modulistica predisposta dall'Istituto e scaricabile on line e dovranno essere compilate e firmate dai genitori o dallo studente se maggiorenne, complete delle schede anagrafiche necessarie.

Si informa che i due moduli di lingua inglese sono finalizzati, tra l'altro, all'acquisizione della certificazione di livello B1, necessario per partecipare al progetto di Alternanza scuola lavoro che si svolgerà a Malta per n. 4 settimane e destinato a n. 15 allievi di questa scuola.

Si raccomanda la massima partecipazione da parte di coloro che intendono aderire al predetto progetto di alternanza a Malta, in quanto la certificazione linguistica da acquisire è requisito per la partecipazione all' A.S.L all'estero.

Come da comunicazione prot. 7888/2018 le domande dovranno pervenire entro

le ore 13.00 del 15/11/2018

I moduli, allegato A) e allegato B) , debitamente compilati e firmati, dovranno essere consegnati entro e non oltre **le ore 13.00 del 15/11/2018** presso la segreteria dell'Istituto ufficio protocollo (URP).

Non sono ammesse domande redatte su modulo non conforme a quello allegato al presente Avviso.

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria della Scuola tutti i giorni durante il normale orario di apertura al pubblico.

Gli studenti che hanno già prodotto istanza di partecipazione al modulo di inglese non devono più presentare alcuna domanda.

Il Responsabile del Procedimento è il Dirigente scolastico prof. Giuseppe Antonio Loprete.

Allegati:



1. allegato A) **istanza di partecipazione Corsista;**
2. Allegato B) **scheda notizie studente/genitore;**

Pubblicità:

L'avviso per la presentazione delle istanze unitamente al Regolamento e criteri di selezione sono pubblicati sul sito web dell'Istituto.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giuseppe Antonio Lo prete



 <p>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE CALABRIA</p>	<p align="center">Istituto Superiore "G.Renda" Polistena (RC)</p> <p>Via Vescovo Morabito, 19- - TEL. 0966439144 - codice fiscale 91000410802</p> <p>e-mail: rcis00300c@istruzione.it - PEC: rcis00300c@pec.istruzione.it</p> <p>Sito WEB : http://www.istitutorenda.gov.it</p>	 <p>ISTITUTO SUPERIORE "G. RENDA" - POLISTENA</p>
--	--	--

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista
AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Istituto Superiore G. Renda Polistena

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI
 Studenti partecipanti al progetto dal titolo Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-315 - CODICE CUP: B17I17000600007

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del(la) figlio(a)		
Il sottoscritto _____ _____		
(Cognome)		(Nome)
Nato il _____	a _____	_____
(data di nascita)	(comune di nascita)	(prov.)
Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a) - indirizzo email _____		

Dati dell'alunno	
Cognome _____	Nome _____
Classe _____	Sez. _____
Indirizzo _____	
indirizzo email _____	

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del propri_ figli_ ne_ seguent_ Modul_

Titolo Modulo	Durata ore	Priorità indicare con numerazione 1,2,3,4, in ordine di preferenza
APPrendere 2.0	30	
DO YOU COOK ENGLISH? Modulo 1	100	
DO YOU COOK ENGLISH? Modulo 2	100	
L'italiano per tutti corso di Lingua Italiana per Stranieri L2	30	

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Superiore "G. Renda" Polistena al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Allega: copia della carta di identità in corso di validità.

Data _____

Firma



	<p>Istituto Superiore "G.Renda" Polistena (RC)</p> <p>Via Vescovo Morabito, 19- - TEL. 0966439144 - codice fiscale 91000410802</p> <p>e-mail: rcis00300c@istruzione.it - PEC: rcis00300c@pec.istruzione.it</p> <p>Sito WEB : http://www.istitutorenda.gov.it</p>	
---	---	---

Allegato B) scheda notizie studente
(scrivere in stampatello)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI
 Studenti partecipanti al progetto dal titolo Yes we can!
 Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-315
 MODULO _____

Anno scolastico |_2_|_0_|_1_|_8_| / |_2_|_0_|_1_|_9_|

DATI CORSISTA

- **Cognome** | _____ | **Nome** | _____ |

- **Età** (anni compiuti) |__|__| **Sesso** | **F** | | **M** | **Luogo di nascita** _____ |__|__|

- **Luogo di residenza** | _____ | |__|__| **CF** _____

Cittadinanza:

Italiana	<input type="checkbox"/>
Unione Europea	<input type="checkbox"/> (Specificare) _____
Paese extracomunitario	<input type="checkbox"/> (Specificare) _____
Apolide	<input type="checkbox"/>

Indirizzo di studio:

- Settore Servizi Commerciali
- Settore Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

(Indicare con una X)

Anno di corso |_1_| |_2_| |_3_| |_4_| |_5_|

(Indicare con una X)

Titolo studio dei genitori

Condizione professionale dei genitori

	Padre	Madre		Padre	Madre
Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/>
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Lavoratore indipendente	<input type="checkbox"/>

Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Casalingo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Disoccupato/a, in mobilità, in cassa integrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma dell'allievo

Firma del genitore

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Superiore "G. Renda" Polistena al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Allega: copia della carta di identità in corso di validità.

Data _____

Firma dell'allievo

Firma del genitore
