



| | | |
|---|---|---|
|  | <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. 0006664 del 25/09/2018
 (Uscita)

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

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 progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-315
 CODICE CUP: **B15B18000340006**

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 l'avviso pubblico Avviso AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017 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;

VISTE le delibere degli OO.CC. competenti, relative alla presentazione della candidatura e alla realizzazione del progetto con inserimento nel P.T.O.F. in caso di ammissione al finanziamento (Collegio dei docenti n. 47 del 28/03/2017 e Consiglio di Istituto n. 23 del 02/03/2017)

VISTA la candidatura inoltrata in data 23/04/2017;

VISTA la Circolare MIUR indirizzata all'USR Calabria Prot. 38444 del 29/12/2017 con la quale l'Autorità di Gestione comunica all'Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria l'autorizzazione dei progetti Competenze di base;

PRESO ATTO che questa Istituzione scolastica – con Lettera Prot. n. AOODGEFID/194 del 10 gennaio 2018 è stata autorizzata ad attuare il Titolo del progetto “Yes we can!” ” Competenze di base - Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-315 per un budget di € 44.931,70

VISTI i Regolamenti UE e tutta la normativa di riferimento per la realizzazione del suddetto progetto;

VISTE le indicazioni del MIUR per la realizzazione degli interventi;

VISTA la delibera del Consiglio di Istituto n. 59 del 08/02/2018 di approvazione del Programma annuale 2018 in cui è stato integralmente iscritto il finanziamento del PON FSE di cui al presente avviso, autorizzandone le spese nel limite fissato dai relativi piani finanziari, per l'importo di Euro € 44.931,70

VISTE le schede dei costi per singolo modulo;

VISTA la mota MIUR prot. 35916 del 21/09/2017 avente per oggetto: “Istruzioni per l'acquisizione del consenso al trattamento dei dati degli studenti”;

VISTO la nota MIUR prot. 36391 del 10/10/2017 avente per oggetto: “Precisazioni sul consenso al trattamento dei dati degli studenti.”;

VISTO il D.P.R. N° 275/99, Regolamento dell'autonomia;

VISTA la delibera del Collegio Docenti N. 25 del 24/10/2017 con la quale sono stati approvati i criteri per la selezione degli studenti partecipanti ai progetti PON;

VISTA la delibera del Consiglio d'Istituto di approvazione dei criteri per la selezione dei corsisti Delibera n. 43 del 24/10/2017

CONSIDERATO il numero minimo e massimo degli studenti che possono partecipare ad ogni singolo modulo;

E M A N A

Il presente avviso interno per la selezione di Corsisti partecipanti al progetto.

La selezione dei Corsisti, studenti dell'Istituto, riguarderà i seguenti Moduli formativi:

| 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? | € 17.540,00 | 20 alunni del triennio | 100 | Certificazione min A/2 max B/1 |
| GRASSEYE ET ESSAYE ! | € 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 dal mese di 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 il modulo di lingua inglese è finalizzato, 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.

Termine di presentazione della domanda: ore 13:00 del 20 ottobre 2018.

I moduli, allegato A) e allegato B) , debitamente compilati e firmati, dovranno essere consegnati entro e non oltre il 20/10/2018 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

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

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993



| | | |
|---|---|---|
|  | <p align="center">Istituto Superiore "G.Renda" Polistena (RC)</p> <p align="center">Via Vescovo Morabito, 19- - TEL. 0966439144 - codice fiscale 91000410802</p> <p align="center">e-mail: rcis00300c@istruzione.it - PEC: rcis00300c@pec.istruzione.it</p> <p align="center">Sito WEB : http://www.istitutorenda.gov.it</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 Yes we can! Codice progetto:
 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-315 CODICE CUP: **B15B18000340006**

| 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? | 100 | |
| GRASSEYE ET ESSAYE ! | 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 align="center">Istituto Superiore "G.Renda" Polistena (RC) Via Vescovo Morabito, 19- - TEL. 0966439144 - codice fiscale 91000410802 e-mail: rcis00300c@istruzione.it - PEC: rcis00300c@pec.istruzione.it 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_|_7_| / |_2_|_0_|_1_|_8_|

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 | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--|---|--------------------------|--------------------------|
| | | | | indipendente | | |
| 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
