



I.I.S. "TITO SARROCCHI" - SIENA

Istituto Tecnico Tecnologico e Liceo Scientifico delle Scienze Applicate

Via Carlo Pisacane, 3 – 53100 Siena

Tel. 0577 2183.1 – Fax. 0577 2183.40 - Cod. Fisc.

E-mail: sitf020002@istruzione.it – PEC: sitf020002@pec.istruzione.it

www.sarrocchi.it

Prot. n. 5121

Siena, il 10 OTT. 2018

Ai Genitori e Agli Alunni

Alle sezioni di:

Pubblicità Legale

Amministrazione Trasparente

del sito internet dell'istituzione scolastica

AVVISO INTERNO SELEZIONE CORSISTI ALUNNI E GENITORI PER LA partecipazione al Progetto PON/FSE 10.2.2A-FSEPON-TO-2017-318 Titolo: "Competenze di base"

Codice CUP: B65B18000320006

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTA** la nota prot. 1953 del 21/02/2017 "per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento". Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2. – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità dei docenti, formatori e staff. Azione 10.2.2 – Azione di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingua straniera, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi). 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 – delibera n. 40 del 20/04/2017 e Consiglio di Istituto – delibera n. 63 de 20/04/2017;
- VISTA** la candidatura Prot. n 37428 – 1953 FSE – Competenze di base.
- VISTA** la nota prot. 207 del 10/01/2018 con la quale la Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale – Uff. IV del MIUR ha comunicato che è stato autorizzato il progetto dal titolo "**Competenze di base**" – codice 10.2.2A-FSEPON-TO-2017-138 proposto da questa Istituzione Scolastica **per un importo pari a Euro 43.456,00**
- 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
- VISTE** le schede dei costi per singolo modulo
- PRESO ATTO** che per la realizzazione di n. 8 Moduli del percorso formativo occorre selezionare i corsisti alunni



I.I.S. "TITO SARROCCHI" - SIENA
Istituto Tecnico Tecnologico e Liceo Scientifico delle Scienze Applicate

E M A N A

Il presente avviso interno per la selezione di Corsisti Alunni per la realizzazione del PON FSE Codice 10.2.2A-FSEPON-TO-2017-138 Titolo: **"Competenze di base"**

La selezione dei Corsisti alunni riguarderà i seguenti Moduli formativi:

| Titolo modulo e Attività | Ore | Allievi |
|--|-----|---------|
| MODULO – LINGUA MADRE: Dal testo alla scena: laboratorio di lettura, sceneggiatura e realizzazione video, a partire da alcuni testi della letteratura italiana | 60 | 20/30 |
| Modulo - MATEMATICA – La geometria in una mano | 30 | 20/30 |
| Modulo - MATEMATICA – Caccia all'errore | 30 | 20/30 |
| MODULO – LINGUA STRANIERA – To read or not to read, laboratorio di lettura creative, dall'analisi alla comprensione di un testo letterario in lingua inglese alla sua rappresentazione | 60 | 20/30 |
| MODULO – SCIENZE – Chimica e Cosmetologia: il laboratorio di chimica cosmetica a scuola | 60 | 20/30 |

Le attività si svolgeranno presumibilmente dal 1 novembre 2018 si concluderanno **entro 30/06/2019** alla presenza di 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 **2 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 le 30 unità
- Il numero minimo di corsisti per modulo non può essere inferiore a 20
- 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 |

Per l'avvio e la gestione dei moduli formativi destinati agli studenti è obbligatoria l'acquisizione 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.

Si invitano i sigg. genitori (o gli studenti maggiorenni) a compilare:

- Allegato A) Domanda di iscrizione;
- Scheda notizie alunno

Termine di presentazione della domanda: ore 14:00 del ventesimo giorno successivo la pubblicazione

I moduli, debitamente compilati, dovranno essere consegnati presso la segreteria dell'Istituto Sarrocchi Via Carlo Pisacane n. 3 - Siena.

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 Ing. Stefano Pacini.

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto, e reso visibile con ulteriori forme di pubblicità.

*Il dirigente scolastico
(Ing. Stefano Pacini)*



Allegato A)

istanza di partecipazione Corsista Alunno

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SARROCCHI**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

"Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento”. Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2. – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità dei docenti, formatori e staff. Azione 10.2.2 – Azione di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingua straniera, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi). **Competenze di base**

Autorizzazione prot. n. AOODGEFID 207 del 10/01/2018 - **Codice** 10.2.2A-FSEPON-TO-2017-138
Titolo: “Competenze di base”

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la | _____ | _____ |

Nato il | _____ | a | _____ | Prov. | _____ |

Padre Madre dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

Dati dell'alunno

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Classe | _____ | Sez. | _____ | Indirizzo _____ |

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i Modulo/i:

| Titolo modulo e Attività |
|--|
| MODULO – LINGUA MADRE: Dal testo alla scena: laboratorio di lettura, sceneggiatura e realizzazione video, a partire da alcuni testi della letteratura italiana |
| Modulo - MATEMATICA – La geometria in una mano |
| Modulo - MATEMATICA – Caccia all'errore |
| MODULO – LINGUA STRANIERA – To read or not to read, laboratorio di lettura creative, dall'analisi alla comprensione di un testo letterario in lingua inglese alla sua rappresentazione |
| MODULO – SCIENZE – Chimica e Cosmetologia: il laboratorio cosmetica a scuola |

DATA _____ FIRMA DEL GENITORE _____

I.I.S. "TITO SARROCCHI" - SIENA
Istituto Tecnico Tecnologico e Liceo Scientifico delle Scienze Applicate

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (___), il _____, residente a
_____, indirizzo: _____

padre/madre/tutore dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____

FORNISCO le seguenti autorizzazioni:

1) CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, **AUTORIZZO** l'Istituto "**Sarrocchi**" 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).

**2) DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI
TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di
protezione dei dati personali"**

AUTORIZZO l'Istituto "**Sarrocchi**" a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del **Progetto PON/FSE Codice 10.2.2A-FSEPON-TO-2017-138 Titolo: "Competenze di base"**, senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARO, inoltre

- di essere informato che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: **www.sarrocchi.org**, e anche tramite Internet sui siti richiesti dal Bando e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione e/o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino il decoro e la dignità personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Luogo e data

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____

"Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 _____

Allegati: - fotocopia dei documenti d'identità

SCHEDA NOTIZIE ALUNNO (scrivere in stampatello)

PON FSE 2014-2020 Codice: 10.2.2A-FSEPON-TO-2017-138 Titolo: "Per una scuola fuoriclasse:
tanti linguaggi in una didattica inclusiva".

MODULO _____

Anno scolastico 2018/2019

DATI CORSISTA ALUNNO

Cognome | _____ |

Nome | _____ |

Età (anni compiuti) | ___ | ___ | Sesso | F | M |

Luogo di nascita _____ | | ___ |

Luogo di residenza | _____ | - | ___ |

CF _____ - Tel. _____

Mail _____ @ _____

Cittadinanza: Italiana
Unione Europea (Specificare) _____
Paese extracomunitario (Specificare) _____
Apolide

INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO SECONDARIA II GRADO

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

Titolo studio dei genitori **Condizione professionale dei genitori**

| | Padre | Madre |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nessun titolo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Licenza elementare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Licenza media | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Qualifica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Diploma maturità | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Laurea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | Padre | Madre |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Lavoratore dipendente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lavoratore indipendente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Casalino/a | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Disoccupato/a, in mobilità, in cassa integrazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pensionato/a | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Firma dello studente

Firma del genitore
