



2° CIRCOLO DIDATTICO "DON PEPPE DIANA" Acerra (NA)



**ALL'ALBO – SEDE
AL SITO WEB DELLA SCUOLA**

AVVISO DI SELEZIONE ALUNNI E GENITORI

Fondi Strutturali Europei - Piano Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 "**Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche**". Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1 – Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità. **Codice progetto 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-314**
Codice CUP C39G17000190007

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO l'Avviso n. AOODGEFID/10862 del 15 settembre 2016, Programma Operativo Nazionale Plurifondo "Per la scuola - competenze e ambienti per l'apprendimento"

VISTO il D.Lgvo n. 165/ 2001, recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche" e ss.mm.ii.;

VISTO il D.I. 44/2001, concernente "Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche";

VISTO il DPR 275/99, concernente norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche;

VISTA la Nota MIUR Prot. AOODGEFID/31700 del 24/07/2017 di autorizzazione all'avvio delle attività relative alla realizzazione Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche".

VISTE Le unanime delibere OOCC (Collegio docenti verbale n. 3 del 06/10/2016 ; Consiglio di Istituto n. 133 del 25/10/2016)

CONSIDERATA la formale assunzione al bilancio E.F. 2017 del finanziamento relativo al progetto "**10.1.1A-FSEPON-CA-2017-314**" disposta dal Dirigente Scolastico con provvedimento Prot. n. 1875/VI.1 del 26/07/2017;

ATTESA la necessità di procedere all'individuazione degli alunni partecipanti al Progetto di cui all'oggetto all'interno dei consigli di classe e dei genitori per il modulo titolo " GENITORI A SCUOLA";

EMANA

il presente avviso per il reclutamento degli alunni e dei genitori per le attività inerenti le azioni di formazione previste dal progetto "10.1.1A-FSEPON-CA-2017-314", per i seguenti moduli:

TITOLO MODULO	DESTINATARI	DURATA
Fitness Angels	Alunni della scuola n. 20	30 ore
In volo	Alunni della scuola n. 20	30 ore
La magia della maschera – Laboratorio teatro	Alunni della scuola n. 20	30 ore
Young Learners	Alunni della scuola n. 20	30 ore
CreativAmente - Laboratorio di design digitale	Alunni della scuola n. 20	30 ore
Genitori a scuola	Genitori degli alunni n. 20	30 ore
A scuola di "giornale"	Alunni della scuola n. 20	30 ore
"I want to be an actor"	Alunni della scuola n. 20	30 ore
Coding ed Imparo	Alunni della scuola n. 20	30 ore

CRITERI PER LA PARTECIPAZIONE DEGLI ALUNNI AI CORSI

Relativamente ai criteri per la partecipazione degli alunni ai corsi, sarà privilegiata la partecipazione di alunni che abbiano necessità di:

- potenziare le abilità di base;
- innalzare i bassi livelli di competenza;
- recuperare situazioni di particolare fragilità;
- usufruire di opportunità di crescita personale, attraverso processi di consapevolezza di punti di forza e di riconoscimento di attitudini individuali;
- superare l'isolamento emotivo e dei livelli relazionali all'interno del gruppo classe;
- superare difficoltà relazionali a prescindere dal profitto;
- attuare specifici percorsi per facilitare comportamenti inclusivi nel rispetto di tutte le diversità.

I criteri di selezione sono stati deliberati all'interno del Collegio dei Docenti, delibera n.12 del 04/09/2017.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I genitori degli alunni che intendono far partecipare il/la proprio/a figlio/a dovranno completare gli allegati 1 e 2 del presente avviso, in carta semplice, entro il giorno 22/12/2017 e consegnarli ai docenti di classe.

I genitori che intendono partecipare al modulo dal titolo "Genitori a scuola" dovranno compilare gli allegati 3 e 4 del presente avviso, in carta semplice, entro il giorno 22/12/2017 e consegnarli ai docenti di classe.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della legge 7 Agosto 1990, n. 241 e dall'art. 31 del D. Lgs 50/2016, il responsabile del procedimento di cui al presente Avviso di selezione è il Dirigente Scolastico, prof.ssa Rosaria Coronella.

VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE

Le candidature saranno valutate dal Consiglio di Classe.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del DLGS 196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno oggetto di trattamento finalizzato ad adempimenti connessi all'espletamento della procedura selettiva. Tali dati potranno essere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta, da disposizioni di legge, la facoltà di accedervi.

PUBBLICITA'

L'avviso interno e il relativo allegato saranno pubblicati sul sito internet di questa Istituzione Scolastica, www.secondocircoloacerra.gov.it/, nell'apposita sezione dedicata ai PON.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa ROSARIA CORONELLA

CORONELLA ROSARIA
12.12.2017 09:06:04 UTC



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL II CD "DON DIANA" DI ACERRA**

**Allegato 1: Domanda di partecipazione al PON 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-314 "COME BACK TO SCHOOL" –
Moduli Alunni.**

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

e

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

avendo letto l' Avviso n. Prot. 3245/VIII.1 del 12/12/2017 relativo alla selezione dei partecipanti progetto
dal titolo: **"COME BACK TO SCHOOL"**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il a
..... (..) residente a (..) in via/piazza
..... n. CAP iscritto/a e frequentante la classe sez.

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto

TITOLO MODULO	DURATA	x*
Fitness Angels	30 ore	
In volo	30 ore	
La magia della maschera – Laboratorio teatro	30 ore	
Young Learners	30 ore	
CreativitAmente - Laboratorio di design digitale	30 ore	
A scuola di "giornale"	30 ore	
Coding ed Imparo	30 ore	
I want to be an actor	30 ore	

*indicare con una X il modulo scelto

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'Istituto "2° Circolo didattico "Don Peppe Diana", 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 codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Allegato 2: SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE – ALUNNO.

Data _____

Firme dei genitori

Allegato 2: SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE – ALUNNO.

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	

Firma 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.

Allegato 3: Domanda di partecipazione al PON 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-314 “

– Modulo Genitori.

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

avendo letto l' Avviso n. Prot. 3245 / VIII.1 - del 12/12/2017 relativo alla selezione dei partecipanti progetto
dal titolo: “ _____ ”

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in oggetto

Genitori a Scuola	30 ore	
-------------------	--------	--

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna di frequentare 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'Istituto “2° Circolo Don Peppe Diana di Acerra”, 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.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

Allegato 4: SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE – GENITORE.

Data,

Firma

Allegato 4: SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE – GENITORE.

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Paese estero nascita	
Paese Estero Residenza	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap. Residenza	
Telefono	
E-mail	
Altro	

Firma del genitore

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.