

	<p>Ministero dell'Istruzione e del Merito DIREZIONE DIDATTICA CASTEL S. PIETRO TERME (BO) Piazza A. Costa n. 6 tel. 051/94.11.77 telefax 051/94.39.42 C.F. 82003710371 - C.M. BOEE07200P https://ddcastelsanpietro.it - boee07200p@istruzione.it - boee07200p@pec.istruzione.it codice univoco UFORMH</p>	
---	--	---

Alle famiglie Agli studenti
Al Sito – all'Albo

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sotto azione ESO4.6. A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2024-101

CUP: I84D24001050007

Avviso di selezione allievi per l'ammissione al percorso formativo di cui in oggetto

Articolazione e durata del corso:

Il percorso formativo sarà articolato nei seguenti moduli:

Tipologia Modulo	Titolo e descrizione del Modulo	n° ore
COMPETENZA PERSONALE, SOCIALE E CAPACITA' DI IMPARARE A IMPARARE	AIUTO, DEVO STUDIARE	30

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Il corso è rivolto a n. 20 partecipanti per modulo, studenti di TUTTE le classi selezionati in funzione dalle domande pervenute aventi i seguenti requisiti

- Essere nell'anno scolastico 2024/2025 iscritti all'istituto
- Avere manifestato durante il presente anno scolastico, o nei precedenti, forti motivazioni al miglioramento e all'apprendimento non convenzionale

Nel caso di esubero di candidature il Dirigente Scolastico si riserva il diritto di ammettere un numero superiore di alunni

Modalità presentazione domanda

Il candidato presenterà alla segreteria didattica dell'Istituto di appartenenza, la documentazione di seguito indicata:

- domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello “Allegato A” dell'avviso debitamente firmato dal candidato (se maggiorenne) e da almeno uno dei genitori;
- fotocopia di un valido documento e codice fiscale.

Firmato digitalmente dalla Dirigente Scolastica Dott.ssa GIOVANNA CHIANELLI

BOEE07200P - A101FBB - REGISTRO PROTOCOLLO - 0013641 - 13/12/2024 - IV.5 - U

- Dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria, contenuto nella domanda di partecipazione, da parte dei genitori dell'alunno, debitamente firmata e corredata dal documento di identità di almeno uno dei genitori.
- Scheda Anagrafica compilata interamente e sottoscritta dai genitori

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata esclusivamente a mano, presso la segreteria didattica della propria scuola di appartenenza o alle insegnanti di classe, a pena di esclusione, **entro le ore 13,00 del giorno 8/01/2025** Farà fede il protocollo della scuola di appartenenza.

La modulistica è allegata al presente avviso ed è scaricabile dal sito **della scuola** nella PN 21-27 PIANO ESTATE

Valutazione delle domande e modalità di selezione

La valutazione delle candidature pervenute verrà effettuata dal dirigente scolastico che potrà all'occorrenza servirsi di apposita commissione formata da docenti della scuola e nominata allo scadere dei termini di presentazione delle istanze di partecipazione.

L'istruttoria delle domande, per valutarne l'ammissibilità sotto il profilo formale, avverrà con le seguenti modalità:

- Rispetto dei termini di partecipazione delle domande (farà fede il protocollo di ricezione della scuola di appartenenza);
- Verifica della correttezza e completezza della documentazione

I percorsi formativi sono diretti sia al recupero delle fragilità dimostrate nel corso dell'anno scolastico che al potenziamento delle competenze trasversali, pertanto, nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, saranno considerati:

1. Andamento scolastico non sufficiente
2. Lo stato di disagio economico certificato attraverso ISEE (l'ISEE sarà richiesto dalla scuola solo nel caso di esubero delle domande)
3. Il parere espresso dal consiglio di classe (a parità di punteggio)

La procedura di selezione si concluderà con una valutazione espressa in centesimi.

A parità di punteggio anche dopo il parere espresso dal consiglio di classi, sarà data preferenza all'allievo con il modello ISEE più basso.

Graduatoria finale

La graduatoria finale, **OVE OCCORRA**, verrà redatta in base ai titoli valutati e ai risultati della selezione effettuata. L'elenco dei candidati ammessi al percorso saranno affissi, entro **5** giorni dal termine della presentazione delle domande, presso la sede dell'istituto e consultabili al sito nella sezione PIANO ESTATE

Sede di svolgimento

Il percorso formativo si svolgerà presso edificio Comunale – sede volontariato –Viale Oriani (In collaborazione con l'Associazione Camminando insieme), salvo uscite sul territorio e/o presso un centro sportivo. Il calendario prevedrà la seguente scansione:

- tutti i **venerdì** dalle 16:30 alle 18:30 a partire dal 17/01/2025 esclusi i giorni di chiusura della scuola e salvo imprevisti

Frequenza al corso

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, **pari al 25%** del totale delle ore previste. Gli allievi che supereranno tale limite, pur potendo continuare a partecipare al corso, non potranno ricevere l'attestato di merito.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Giovanna Chianelli

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

DATI DELL'ALUNNO/A

Il/La sottoscritto\a genitore dell'alunno/a _____ nato\ a

prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____

alla Via _____

Cod. fiscale _____

frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto _____

CHIEDE

di far partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto

PIANO ESTATE

Secondo l'allegata tabella:

<i>Tipologia Modulo</i>	<i>Titolo e descrizione del Modulo</i>	<i>n° ore</i>
COMPETENZA PERSONALE, SOCIALE E CAPACITA' DI IMPARARE A IMPARARE	AIUTO, DEVO STUDIARE	30

DATI DEL GENITORE

Il sottoscritto _____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

A tal fine fornisce anche i propri dati e la copia del proprio documento.

Il/La sottoscritto\ a genitore _____ nato\ a _____ a

prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Castel San Pietro Terme, _____ Il genitore _____

Firmato digitalmente dalla Dirigente Scolastica Dott.ssa GIOVANNA CHIANELLI

BOEE07200P - A101FBB - REGISTRO PROTOCOLLO - 0013641 - 13/12/2024 - IV.5 - U

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di

e

Il sottoscritto padre/madre di

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2024/2025 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

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.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'istituto 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.

Castel San Pietro Terme, _____

Firme dei genitori

N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo

ALLEGATO C: TABELLA VALUTAZIONE TITOLI (N.B.: I PUNTEGGI SONO RELATIVI AI MODULI DI POTENZIAMENTO. SARANNO INVERTITI IN CASO DI PERCORSO DI RECUPERO TRANNE QUELLI ISEE)

Da COMPILARE SOLO SE RICHIESTO DALLA SCUOLA

VALORE ULTIMO ISEE PRESENTATO

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
0,00 euro o negativo o assenza di reddito	20 punti
Da 0,00 euro fino a 5.000,00 euro	15 punti
Da 5.001,00 euro fino a 20.000,00 euro	10 punti
Oltre i 20.001,00 euro fino ai 35.000,00 euro	5 punti
Oltre i 35.000,00 o non dichiarata	0 punti

MEDIA DI VOTO PER ACCESSO ALL'ANNO SUCCESSIVO

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
MEDIA PROPOSTE <5	5 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 5,1 E 6	10 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 6,1 E 7	20 PUNTI
MEDIA PROPOSTE SUPERIORE AL 7	30 PUNTI

PROPOSTE DI VOTO PER ACCESSO ALL'ANNO SUCCESSIVO NELLA SPECIFICA MATERIA DI FORMAZIONE OVVERO VALUTAZIONE TEST DI INGRESSO

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
MEDIA PROPOSTE <5	5 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 5,1 E 6	10 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 6,1 E 7	20 PUNTI
MEDIA PROPOSTE SUPERIORE AL 7	30 PUNTI

PERCENTUALE DI ASSENZE RAPPORTATO AL NUMERO DI GIORNI SCOLASTICI NELL'ANNO PRECEDENTE

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
INFERIORE AL 5%	30 PUNTI
COMPRESA TRA IL 5,1% E IL 10%	20 PUNTI
COMPRESA TRA IL 10,1% E 20%	10 PUNTI
OLTRE IL 20%	5 PUNTI

Firmato digitalmente dalla Dirigente Scolastica Dott.ssa GIOVANNA CHIANELLI

ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI **Da COMPILARE SOLO SE RICHIESTO DALLA SCUOLA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
genitore dell'alunno _____ C.F.: _____
frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto _____
e-mail _____ @ _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

TITOLO	VALORE DICHIARATO
Reddito ultimo ISEE presentato	

Luogo e data, _____

Firma _____

BOEE07200P - A101FBB - REGISTRO PROTOCOLLO - 0013641 - 13/12/2024 - IV.5 - U