



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Ministero dell'Istruzione

ICS CASSAGO BRIANZA AGOSTINO DI IPPONA
Via Santo L. Guanella, 3 – 23893 Cassago Brianza
Tel: 039 955358 – Fax: 039 9287522
email uffici: lcic807004@istruzione.it
posta certificata: lcic807004@pec.istruzione.it
sito internet : www.icscassago.edu.it

Alle famiglie Agli studenti
Al Sito – all'Albo

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1.
Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità).

Avviso di selezione allievi per l'ammissione al percorso formativo

Articolazione e durata del corso:

Il percorso formativo sarà articolato nei seguenti moduli:

Azione	Tipologia Modulo	Titolo del Modulo	n° ore
10.2.2A	Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale	Musicalmente Parlando	30

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Il corso è rivolto a n. **20 delle classi prime** partecipanti per modulo, selezionati in funzione dalle domande pervenute aventi i seguenti requisiti

- Essere nell'anno scolastico 2021/2022 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

Firmato digitalmente da MARIA ROSARIA IACCARINO

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 e da almeno uno dei genitori;
- fotocopia di un valido documento e codice fiscale.
- 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 mezzo email all'indirizzo lcic807004@istruzione.it, a pena di esclusione, **entro le ore 13,00 del giorno 04/03/2022**. Farà fede il protocollo della scuola di appartenenza.

La modulistica è allegata al presente avviso ed è scaricabile dal sito **della scuola** nella sezione PON APPRENDIMENTO E SOCIALITA'

Ogni candidato può chiedere di partecipare ad uno o più moduli. Nell'eventualità di candidatura a più moduli indicare l'ordine di preferenza (**1= preferenza maggiore – X = preferenza minore**) di ammissione agli stessi.

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 al recupero delle fragilità dimostrate nel corso dell'anno scolastico anche in seguito alla situazione di emergenza Covid, pertanto, nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, saranno considerati

- 1) La media delle proposte di voto per l'ammissione ALL'ANNO SCOLASTICO 2021/2022
- 2) La proposta di voto nella materia oggetto di formazione (per i moduli di recupero e/o potenziamento)
- 3) La percentuale di assenze nell'anno scolastico 2020/2021
- 4) Lo stato di disagio economico certificato attraverso ISEE (non obbligatorio se non in possesso al momento dell'iscrizione, verrà richiesto eventualmente in un momento successivo)
- 5) Il parere espresso dal consiglio di classe

Sussistente la parità la precedenza sarà data al candidato più giovane

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 PON APPRENDIMENTO E SOCIALITA'

Sede di svolgimento

Il percorso formativo si svolgerà presso l'istituzione scolastica, salvo uscite sul territorio e/o presso un centro sportivo/balneare, secondo un calendario da concordare e che sarà pubblicato sul sito dell'Istituto

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
Prof.ssa Iaccarino Maria R.

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____
 alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
 e-mail _____ Cod. fiscale _____
 frequentante nell' A.S. 2021/2022 la classe _____ dell'Istituto _____
 e-mail _____ @ _____

CHIEDE

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

APPRENDIMENTO E SOCIALITA'

Secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)**

<i>Scelta</i>	<i>Azione</i>	<i>Tipologia</i>	<i>Nome percorso e ore</i>	<i>N° di ore</i>	<i>N° preferenza</i>

Cassago B.za, _____ L'allievo _____

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.

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.

Cassago B.za, _____ Il genitore _____

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 202_/202_ 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.

Napoli, _____

Firme dei genitori

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

Firmato digitalmente da MARIA ROSARIA IACCARINO

ALLEGATO C: TABELLA VALUTAZIONE TITOLI

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

MEDIA PROPOSTE DI VOTO ALL'ANNO SUCCESSIVO

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
MEDIA PROPOSTE <4	30 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 4,1 E 5	20 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 5,1 E 6	10 PUNTI
MEDIA PROPOSTE SUPERIORE AL 6	5 PUNTI

PROPOSTE DI VOTO ALL'ANNO SUCCESSIVO NELLA SPECIFICA MATERIA DI FORMAZIONE

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
PROPOSTE <4	30 PUNTI
PROPOSTE COMPRESO TRA 4,1 E 5	20 PUNTI
PROPOSTE COMPRESO TRA 5,1 E 6	10 PUNTI
PROPOSTE SUPERIORE AL 6	5 PUNTI

PARERE DEL CONSIGLIO DI CLASSE

VALORE COMPRESO TRA 0 E 20 PUNTI A DISCREZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE
--

ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI

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. 2021/2022 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 _____