

Progetto co-finanziato dall'Unione Europea



REGIONE
MARCHE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

MINISTERO
DELL'INTERNO



PRIMM
PIANO REGIONALE
INTEGRAZIONE
MIGRANTI
MARCHE



Istituto Comprensivo ENRICO MEDI

Via Dante Alighieri, 2 - 62017 PORTO RECANATI MC

TEL e FAX 071/9799012 - C.F. 82001030434

MAIL MCIC82900e@istruzione.it MCIC82900e@pec.istruzione.it

WEB www.comprensivomedi.edu.it

Porto Recanati, 15 APRILE 2019

COLLABORATORI SCOLASTICI

ATTI, SITO WEB

OGGETTO: Avviso di disponibilità COLLABORATORI SCOLASTICI per attività di supporto organizzativo ai corsi di sostegno/laboratori per gli alunni stranieri nell'ambito del progetto

PRIMM "Piano Regionale Integrazione Migranti Marche –

Azione 01- Qualificazione del sistema scolastico in contesti multiculturali, anche attraverso azioni di contrasto alla dispersione scolastica lett c)

Codice del Progetto: PROG-2379

CUP: B79D170I0500007

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- **VISTO** il progetto in oggetto finanziato dal Fondo Europeo per l'Immigrazione di cui la Regione Marche è capofila e responsabile dell'attuazione
- **VISTA** la Delibera n. 8 del 20/12/2018 del Consiglio di Istituto di inserimento del progetto FAMI-PRIMM all'interno del PTOF 2018/19;
- **VISTO** il D.P.R. 8 maggio 1999 n.275 - Regolamento recante norme in materia di Autonomia delle istituzioni scolastiche;
- **VISTO** il D.lgs. 30 marzo 2001 n.165, art.7, comma 6;
- **VISTO** il Decreto Interministeriale 28 agosto 2018, n.129 concernente "Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche";
- **CONSIDERATO** che, nell'ambito del progetto, sono previste delle **attività di supporto organizzativo** (in particolare, pulizia aule, sorveglianza alunni) ai *percorsi di sostegno al recupero ed al successo formativo nei diversi ambiti disciplinari e per laboratori di orientamento, motivazione ed empowerment* a favore degli alunni stranieri;

CHIEDE

ai collaboratori scolastici interessati, di manifestare la propria **disponibilità** a svolgere attività di supporto organizzativo consistente in particolare, nella pulizia delle aule utilizzate per i corsi, in attività di supporto alla didattica (fotocopiatura di documenti didattici) e sorveglianza degli alunni.

L'attività di supporto organizzativo dovrà tenersi al di fuori del proprio orario di lavoro nel periodo **aprile-maggio 2019**. L'importo orario previsto dal progetto FAMI-PRIMM per l'attività è pari a **€ 16,59 (lordo stato)**.

Il personale interessato dovrà far pervenire la propria adesione entro e non oltre il giorno **26 aprile 2019** **compilando e consegnando direttamente allo scrivente il modulo allegato in formato cartaceo**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(dott. Corrado Giulio Del Buono)

Progetto co-finanziato dall'Unione Europea



Istituto Comprensivo ENRICO MEDI

Via Dante Alighieri, 2 - 62017 PORTO RECANATI MC

TEL e FAX 071/9799012 - C.F. 82001030434

MAIL MCIC82900e@istruzione.it MCIC82900e@pec.istruzione.it

WEB www.comprensivomedi.edu.it

Egregio
Dirigente Scolastico
ICS "E. Medi" PORTO RECANATI
SEDE

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' COLLABORATORI SCOLASTICI per attività di supporto organizzativo ai corsi di sostegno/laboratori per gli alunni stranieri nell'ambito del progetto

PRIMM "Piano Regionale Integrazione Migranti Marche –

Azione 01- Qualificazione del sistema scolastico in contesti multiculturali, anche attraverso azioni di contrasto alla dispersione scolastica lett c)

Codice del Progetto: PROG-2379

CUP: B79DI70I0500007

Il/La sottoscritto/a _____

collaboratore scolastico presso il plesso _____, con riferimento all'Avviso di cui all'oggetto

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

Per attività di supporto organizzativo ai corsi di sostegno/laboratori per gli alunni stranieri nell'ambito del progetto PRIMM "Piano Regionale Integrazione Migranti Marche – Azione 01- Qualificazione del sistema scolastico in contesti multiculturali, anche attraverso azioni di contrasto alla dispersione scolastica lett c)

Codice del Progetto: PROG-2379 CUP: B79DI70I0500007

In fede.

Data _____

Firma _____

.....
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati personali comunicati saranno inseriti nella banca dati dell'Ente e saranno oggetto di trattamento per le comunicazioni previste dalla normativa nazionale e comunitaria in relazione alla gestione del progetto di cui all'oggetto e per le comunicazioni e le diffusioni eseguite in adempimento agli obblighi di legge. Il collaboratore autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e succ. modificazioni nei modi e per gli scopi di cui sopra.

Firma per accettazione _____