



Castelnovo ne' Monti,

- Al Sig.ra ZANICHELLI SILVIA
- Agli Atti dell'Istituto

Oggetto: nomina Esperto Processi Valutativi a.s. 2021/2022

Il Dirigente Scolastico

- VISTO** la Delibera di Giunta Regionale 739/2013 relativa alle modifiche ed integrazioni al sistema regionale di formalizzazione e certificazione delle competenze, con la quale si dispone che la Commissione d'esame IeFP è composta da tre componenti: due esperti di processi valutativi (EPV) di cui uno nominato dall'Istituto Scolastico ed uno nominato dall'Ente di Formazione Professionale, ed un esperto di Area Professionale/Qualifica (EAPQ), esterno al soggetto attuatore;
- VISTO** il bando che la Regione emana, a livello regionale, per la definizione di appositi Albi di Esperti di processi di valutazione cui possono partecipare i docenti che rispondano ai requisiti richiesti e che intendano ricoprire questo ruolo;
- VISTO** il Protocollo di Intesa tra Regione Emilia Romagna e l'Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna Prot. n.8690 del 21/07/2015, approvato con deliberazione di Giunta Regionale n. 911 del 13 luglio 2015 e siglato dalle parti in data 27 luglio 2015, concernente l'avvio sperimentale di attività formative finalizzate all'acquisizione della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS) da attuarsi presso le Istituzioni Scolastiche autonome della Regione Emilia Romagna ad indirizzo socio sanitario per favorire l'occupabilità giovanile nel territorio regionale;
- CONSIDERATO** che, con Determina Regionale n. 15120 del 5/11/2015 questo Istituto è stato autorizzato all'erogazione del servizio di formalizzazione e certificazione delle competenze secondo il Protocollo di Intesa tra Regione Emilia Romagna e Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna sopra citato;
- VISTA** la Delibera n. 534 del 25/05/2020 di approvazione delle disposizioni attuative del protocollo di intesa tra Regione Emilia-Romagna e l'Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna per la realizzazione di attività finalizzate al rilascio della qualifica di Operatore Socio-Sanitario (OSS) da parte degli Istituti Professionali;
- VISTA** la Delibera di Giunta n.1720 del 23/11/2020 - Modifiche e integrazioni al protocollo d'intesa con l'Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna per l'avvio sperimentale di attività formative finalizzate all'acquisizione della qualifica di operatore socio-sanitario (OSS) da attuarsi presso gli Istituti Professionali. Delibera di Giunta Regionale n. 911/2015 e s.m.i. disposizioni per la prosecuzione delle attività degli Istituti Professionali nel periodo di emergenza epidemiologica Covid-19;

la Sig.ra **ZANICHELLI SILVIA** nata a Parma (PR) il 12/01/1960 e residente a Parma (PR) in Via Bonati Don Ennio, 9 - C.F. ZNCSLV60A52G337N, in qualità di **Esperto di Processi Valutativi (EPV)**, componente della Commissione ID **22813** - per l'Esame di Qualifica di Operatore Socio Sanitario.

Calendario incontri Commissione per prove d'esame:

Preliminare	Venerdì	11 novembre 2022	dalle ore 14.00 alle ore 19.00
Prova teorico/ pratica	Martedì	15 novembre 2022	dalle ore 8.00 alle ore 16.00

Il compenso, come previsto dalla Delibera della Giunta Regionale n. 533/2014 è pari ad €. 105,00 (gettone di presenza giornaliero lordo dipendente, comprensivo di ritenuta IRPEF).

PER ACCETTAZIONE



IL RESP. FORMAZIONE E CERTIFICAZIONE
DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Monica Giovanelli



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
TECNICO – PROFESSIONALE
www.iiscastelnovonemonti.edu.it



Indirizzo Tecnico: Turistico - Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Servizi Socio Sanitari –
Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Manutenzione e Assistenza tecnica

Sede Legale: Via Morandi, 4 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/612328

Segreteria: Via Matilde di Canossa, 1 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/812347

Codice Fiscale: 91161590350 Codice Univoco: UFH04Z

Email: iiscastelnovonemonti@gmail.com - Email: reis014004@istruzione.it PEC: reis014004@pec.istruzione.it

Al Dirigente scolastico
IIS NELSON MANDELA

Oggetto: Richiesta Ferie.

Io sottoscritta SILVIA ZANICHELLI nata il 12/01/1960 a PARMA prov. Parma e residente in VIA BONATI DON ENNIO, 9, 43100 - PARMA (PR) in servizio presso codestà istituzione scolastica in qualità di docente a tempo indeterminato

Recapito telefonico: 339 6057112

CHIEDE

Che gli venga concesso un periodo di ferie per:

numero	1	giorni lavorativi, dal giorno	11/11/2022	al giorno	11/11/2022
numero	1	giorni lavorativi, dal giorno	15/11/2022	al giorno	15/11/2022
numero		giorni lavorativi, dal giorno		al giorno	
numero		giorni lavorativi, dal giorno		al giorno	

Di poter usufruire di un periodo di festività soppresse per:

numero		giorni lavorativi, dal giorno		al giorno	
numero		giorni lavorativi, dal giorno		al giorno	
numero		giorni lavorativi, dal giorno		al giorno	
numero		giorni lavorativi, dal giorno		al giorno	

Dichiara che durante tale periodo sarà domiciliato in:

IIS Mandela - Castelnovo ne' Monti

Indicare eventuali sostituti

Distinti saluti.

Data 10/11/2022

Documento firmato elettronicamente
SILVIA ZANICHELLI

