



**Istituto Comprensivo di Chiaravalle n. 2**  
 Via Martelli, 76 - 88064 Chiaravalle C.le (CZ) - Tel. 096791033 -C.M. CZIC871004 - C.F. 85000190794 -  
[www.scuolachiaravalle.it](http://www.scuolachiaravalle.it) - e-mail: [czic871004@istruzione.it](mailto:czic871004@istruzione.it) pec: [czic871004@pec.istruzione.it](mailto:czic871004@pec.istruzione.it)

Prot. n. 2684/U

Chiaravalle Centrale, 07 dicembre 2018

**OGGETTO:** *Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico FSE prot. 2999 del 13/03/2017 “Orientamento formativo e ri-orientamento”. Progetto autorizzato con nota prot. AODGFEFID/7788 del 27/03/2018 dal MIUR - dal titolo “Dentro e oltre la scuola”- codice 10.1.6A-FSEPON-CL-2018-100.*

**Bando di selezione alunni per l’ammissione ai percorsi formativi del progetto  
 “ Dentro e oltre la scuola ”**

Nell’ambito della programmazione 2014 – 2020 del Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” - “Progetto Orientamento formativo e ri-orientamento”.

Il progetto su indicato è articolato nei seguenti moduli:

MODULO	TITOLO MODULO	FINALITA'	DESTINATARI	ORE
Orientamento formativo e ri-orientamento “Dentro e oltre la scuola”	Per non Perdere la Bussola 1	Avviare gli alunni a una scelta matura e serena del proprio futuro scolastico, nella consapevolezza di come essa influenzi fortemente la successiva attività lavorativa e incida sulle possibilità occupazionali. Guidare gli allievi nel loro percorso di studi promuovendo l’inclusione sociale e impegnandosi a superare le situazioni che agevolano la dispersione, l’abbandono e l’insuccesso scolastico.	Alunni Scuola Secondaria I grado Cardinale	30 h

Possono presentare domanda di partecipazione, gli alunni della nostra Istituzione Scolastica così come indicato nel modulo.

Qualora in un modulo, il numero delle domande di partecipazione fosse superiore al massimo programmato, si provvederà ad una selezione applicando i criteri deliberati dal Collegio dei Docenti nella seduta del 20/03/2017.

La frequenza al corso è obbligatoria. E’ consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 25% del totale delle ore previste. Gli alunni che supereranno tale limite saranno esclusi d’ufficio dal corso.

Alla fine del percorso gli alunni riceveranno un attestato delle competenze e conoscenze acquisite.

I corsi si svolgeranno in orario pomeridiano presso il plesso dell’Istituto su indicato, nel periodo Dicembre 2018/Gennaio 2019. Le attività didattico-formative saranno articolate in incontri settimanali, secondo apposito calendario che sarà reso noto dal tutor.

La domanda di partecipazione, indirizzata al Dirigente Scolastico dovrà pervenire, al protocollo della scuola, entro e non oltre le ore 12.00 del 10/12/2018 compilando in ogni sua parte l’allegato modulo di iscrizione.

Il presente avviso viene pubblicizzato mediante pubblicazione sul sito web e all’Albo dell’Istituto.

Allegati: 1. Modello di domanda  
2. Scheda notizie partecipante.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Elisabetta Giannotti



**Istituto Comprensivo di Chiaravalle n. 2**

Via Martelli, 76 - 88064 Chiaravalle C.le (CZ) - Tel. 096791033 - C.M. CZIC871004 - C.F. 85000190794 -  
[www.scuolachiaravalle.it](http://www.scuolachiaravalle.it) - e-mail: [czic871004@istruzione.it](mailto:czic871004@istruzione.it) pec: [czic871004@pec.istruzione.it](mailto:czic871004@pec.istruzione.it)

**ALLEGATO 1- Modello di domanda**

**Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo n.2  
 di Chiaravalle Centrale**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al PON " PER NON PERDERE LA BUSSOLA"**

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

**E**

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

avendo letto l' Avviso n. Prot. 2684/U del 07/12/2018 relativo alla selezione di partecipanti al progetto in oggetto,

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a .....  
 nato a ..... il .....  
 residente a ..... (.....)  
 in via/piazza ..... n. .... CAP .....  
 iscritto/a alla classe ..... sez. .... del plesso di Scuola..... di..... sia  
 ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo:

Modulo	Barrare con una X	Destinatari
Per non perdere la bussola 1		Classe 3 <sup>o</sup> Secondaria I grado Cardinale

Il/I sottoscritto/i dichiara/no di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il/i sottoscritto/i si impegna/no a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole/i che per l'amministrazione scolastica il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Alla presente si allega: Scheda notizie partecipante.

Data \_\_\_\_\_

Firma/e del/dei genitore/i

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## ALLEGATO 2- Scheda notizie partecipante

Codice Fiscale	.....
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Comune di residenza	
Provincia di nascita	
Provincia di residenza	
Telefono	
Mail	

### 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 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 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.**

I sottoscritti, avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali del/della proprio/a figlio/a, autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data

-----

Firma/e del/i genitore/i

-----

-----