

IC "MONTECARLO" - MONTECARLO
Prot. 0004067 del 27/08/2024
VI-2 (Uscita)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MONTECARLO

Via San Giuseppe 27 – 55015 Montecarlo (LU)

Tel: 0583 22048 – Fax: 0583 229469

Codice Fiscale 80004360469 – Codice meccanografico LUIC84200A

e-mail : luic84200a@istruzione.it – PEC: luic84200a@pec.istruzione.it

Sito Web: <http://www.icmontecarlo.edu.it>

**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

CPN: ESO4.6.A4.A-FSEPN-TO-2024-84

CUP: **J14D24000770007**

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
POTENZIAMENTO	SECONDARIA Motoria - Palestra Montecarlo	30
POTENZIAMENTO	PRIMARIA STEAM giocando si impara - Montecarlo	30
POTENZIAMENTO	PRIMARIA STEAM giocando si impara – Villa Basilica	30

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Il corso è rivolto a n. **20** partecipanti per modulo, studenti della scuola ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECARLO, 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.
- 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.

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata esclusivamente a mano, presso la segreteria didattica della propria scuola di appartenenza, a pena di esclusione, **entro le ore 14,00 del giorno 3/09/2024**. Farà fede il protocollo della scuola di appartenenza.

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

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 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) La media delle proposte di voto per l'ammissione ALL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025
- 2) La proposta di voto nella materia oggetto di formazione (solo per i moduli di recupero e/o potenziamento)
- 3) La percentuale di assenze nell'anno scolastico 2023/2024
- 4) Ordine di arrivo delle domande
- 5) 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 seguito l'ordine di arrivo delle domande. 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 PIANO ESTATE

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

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

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

CHIEDE

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

PIANO ESTATE

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

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

Lì _____, _____ 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 extracurricolare.

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.

Lì _____, _____ 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.

Lì _____, _____

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)

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 RAPPORATO 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

ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI

Il/La sottoscritto\a _____ nato\ a _____
prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
genitore dell'alunno _____ C.F.: _____
frequentante nell' A.S. 2024/25 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

Luogo e data, _____

Firma _____