Unione Europea
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)
MIUR
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Istituto Omnicomprensivo Statale IC - IPSS Polla
Via Campi - 84035 Polla (Sa)
Tel 0975376006/05
saic872009@istruzione.it - saic872009@pec.istruzione.it

CF: 92006830654 – Codice Ministeriale: SAIC872009 – CODICE IPA: istsc_saic872009
IBAN: IT92X0815476320000220899443 - Conto di Tesoreria: 316331Codice Univoco Ufficio: UF8XBP

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE IC - IPSS POLLA - -POLLA
Prot. 0001682 del 07/04/2022
V-6 (Uscita)

Ai Genitori e Agli Alunni

Dell'Istituto omnicomprensivo di Polla

Pubblicità Legale – Albo on-line

Amministrazione Trasparente

del sito internet dell'istituzione scolastica

https://www.omnicomprensivopolla.edu.it/

OGGETTO:AVVISO INTERNO SELEZIONE CORSISTI ALUNNI per la partecipazione al Progetto PON/FSE "Programma Operativo Nazionale" Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivi specifici 10.1, 10.2, 10.3. Azioni **10.1.1, 10.2.2, 10.3.– Titolo** Realizzazione dei 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)**.**

La selezione dei Corsisti alunni riguarderà i seguenti Moduli formativi:

Titolo modulo e Attività	Ore	Allievi
N 1 LABORATORIO DI COMUNICAZIONE	30	RIVOLTO_A_20 ALUNNI SCUOLA SEC.PRIMO GRADO
N 2 LABORATORIO DI LINGUA INGLESE	30	RIVOLTO A 20 ALUNNI SCUOLA PRIMARIA
N 3 LABORATORIO DI LINGUA INGLESE	30	RIVOLTO A 20 ALUNNI SCUOLA SEC. PRIMO GRADO
N 4 POTENZIAMENTO DELLA LINGUA INGLESE	30	RIVOLTO A 20 ALUNNI SCUOLA SEC. SECONDO GRADO
N 5 MATEMATICA (STEM)	30	RIVOLTO A 20 ALUNNI SCUOLA PRIMARIA
N 6 CODING	30	RIVOLTO A 20 ALUNNI SCUOLA PRIMARIA

N 7 DIRITTI E RESONSABILITA' IN INTERNET	30	RIVOLTO A 20 ALUNNI SCUOLA SEC. PRIMO GRADO
N 8 INFORMATICA BASE	30	RIVOLTO A 20 ALUNNI SCUOLA SEC. SECONDO GRADO
N 9 EDUCAZIONE MUSICALE	30	RIVOLTO A 20 ALUNNI SCUOLA SEC. PRIMO GRADO
N 10 MOVIMENTI	30	[RIVOLTO A 20 ALUNNI SCUOLA PRIMARIA
N 11 ARTE E CREATIVITA'	30	[RIVOLTO A 20 ALUNNI SCUOLA PRIMARIA

Le attività si svolgeranno presumibilmente dal **26-04-2022** si concluderanno **entro il 31.07.2022** alla presenza di un esperto e di un tutor.
Considerato che i finanziamenti del Progetto sono a carico della Commissione Europea e dello Stato Italiano **sulle famiglie non graverà alcuna spesa**.
Gli alunni potranno frequentare al massimo n°__**3**_ **corsi** richiedendoli in ordine di preferenza. Sarà data priorità alla prima richiesta, in caso di disponibilità sarà accettata anche la seconda con la precisazione che:

- Il numero massimo di corsisti per modulo non può superare le 20 unità
- Il numero minimo di corsisti per modulo non può essere inferiore a 15
- La partecipazione è aperta ad alunni di sesso maschile e femminile

Nel caso di un numero di domande eccedente il massimo previsto, la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria stilata seguendo l'ordine di arrivo delle domande.
Si invitano i sigg. genitori (o gli studenti maggiorenni) a compilare:

- Allegato A) Domanda di iscrizione;
- Allegato A)a Domanda iscrizione maggiorenni;
- Allegato B) Informativa Privacy.

Termine di presentazione della domanda: ore 12.00 del 21.04.2022.

I moduli, debitamente compilati, dovranno essere consegnati presso la segreteria dell'Istituto in modalità cartacea o digitale da inviare all'indirizzo di posta elettronica saic872009@istruzione.it
Non sono ammesse domande redatte su modulo non conforme a quello allegato al presente Avviso.
Per informazioni rivolgersi alla Segreteria della Scuola tutti i giorni durante il normale orario di apertura al pubblico
Il Responsabile del Procedimento è il Dirigente scolastico Dott.ssa Sabrina Rega

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto

https://www.omnicomprensivopolla.edu.it/ e reso visibile con ulteriori forme di pubblicità.

F.to digitalmente da Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sabrina Rega

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'Istituto Omnicomprensivo di Polla

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la |_____| |_____|

Nato il |_____| a |_____| Prov. |__|

Indirizzo mail: _____

Numero di telefono _____

Padre❑ Madre❑ dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

Dati dell'alunno

Cognome |_____| Nome |_____|

Data e luogo di nascita ---------- -

Classe |_____| Sez. |_____| Scuola |_____|

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al/ai seguente/i Modulo/i:

☐	**N 1 LABORATORIO DI COMUNICAZIONE**	Alunni Scuola Sec. Primo Grado
☐	**N 2 LABORATORIO DI LINGUA INGLESE**	Alunni Scuola Primaria
☐	**N 3 LABORATORIO DI LINGUA INGLESE**	Alunni Scuola Sec. Primo Grado
☐	**N 4 POTENZIAMENTO DELLA LINGUA INGLESE]**	Alunni Scuola Sec. Secondo Grado
☐	**N 5 MATEMATICA (STEM)**	Alunni Scuola Primaria

☐	**N 6 CODING**	Alunni Scuola Primaria
☐	**N 7 DIRITTI E RESONSABILITA' IN INTERNET**	Alunni Scuola Sec. Primo Grado
☐	**N 8 INFORMATICA BASE**	Alunni Scuola Sec. Secondo Grado
☐	**N 9 EDUCAZIONE MUSICALE**	Alunni Scuola Sec. Primo Grado
☐	**N 10 MOVIMENTI**	Alunni Scuola Primaria
☐	**N 11 ARTE E CREATIVITA'**	Alunni Scuola Primaria

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Data _____ Firma 1 _____

Firma 2 _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, SOTTOSCRIVERE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

Allegato A)a istanza di partecipazione Corsista Alunno/a Maggiorenne

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'Istituto Omnicomprensivo di Polla

Il/La sottoscritto/la |_____| |_____|

Nato il |_____| a |_____| Prov. |__|

Indirizzo mail: _____

Numero di telefono _____

Classe |_____| Sez. |_____| Scuola |_____|

CHIEDE di essere iscritto al/ai seguente/i Modulo/i:

☐	**N 4 POTENZIAMENTO DELLA LINGUA INGLESE]**	Alunni Scuola Sec. Secondo Grado
☐	**N 8 INFORMATICA BASE**	Alunni Scuola Sec. Secondo Grado

Data

Firma

_____

ALLEGATO B

PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020
PON/FSE codice "Programma Operativo Nazionale"

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E REGOLAMENTO UE 2016/679
ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informiamo che l'Istituto Omnicomprensivo Statale IC Polla- IPSS, in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE/679/2016, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell'Istituto.

Responsabile del Trattamento dei dati è il Direttore SGA.

Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria e il personale con incarichi all'interno del progetto **"Programma Operativo Nazionale" Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020**
I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 15 del Regolamento UE/679/2016.

__l sottoscritt_, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE/679/2016, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della legge per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data Firma

_____