

**Allegato A)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istututo Omnicomprensivo “D.Alighieri”

Nocera Umbra

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI/ALUNNI**

Programma Operativo Nazionale (PON E POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1

Visto l’avviso pubblico 33956 del 18/05/2022 - FSE e FDR – **Socialità apprendimento accoglienza** - Realizzazione di Percorsi Educativi volti al Potenziamento delle Competenze delle studentesse e degli studenti per la socialità e l’accoglienza- Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1: “Riduzione della dispersione scolastica e formativa” Azione:10.1.1 - “Interventi di sostegno agli studenti con particolari fragilità, tra cui anche gli studenti con disabilità e bisogni educativi speciali”; Obiettivi Specifici 10.2: “Miglioramento delle competenze chiave degli allievi” Azione 10.2.2 - Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base con particolare riferimento al I e al II ciclo.

**TITOLO PROGETTO: ANCORA + COMPETENTI**

*CIP: 10.2.2A-FDRPOC-UM-2022-15*

CUP G44C22000750007

**TITOLO PROGETTO: SUCCESSO ASSICURATO**

CIP: 10.1.1A FDRPOC-UM-2022-14

CUP: G44C22000740007

**Dati dei Genitori che chiedono l’iscrizione del/della figlio/a**

Il sottoscritto genitore/tutore

e

Il sottoscritto genitore/tutore

avendo letto l’Avviso **relativo alla selezione dei Corsisti/Alunni partecipanti** al progetto sopraindicato

**CHIEDONO**

che il/la propria figlio/a …………………………………..……………………………………………...., nato il ……./……./………….. a ………………………………………………… (………) residente a …………….…………………………………….(…..…) in via/piazza ……………….……………………………………………………………………………………... n. ……….. CAP ……………….. iscritto/a e frequentante la classe …………….. sez ….. indirizzo …………………………………….…… sia ammesso/a a **partecipare a/ai sotto indicato/i corso/i (mettere una X sui moduli scelti e, per ognuno di essi, indicare l’ordine di preferenza: 1= prima scelta, 2= seconda scelta):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicare con X i moduli scelti e sui puntini l’ordine di preferenza** | **TITOLO DEL MODULO FORMATIVO** | **DURATA**  **Totale ore** |
| **□ ………** | **SPORT PER TUTTI - lab sportivo** | **30 ore** |
| **□ ………** | **ART&CRAFT - lab artistico** | **30 ore** |
| **□ ………** | **I BALLI DELLA NOSTRA TRADIZIONE - lab motorio** | **30 ore** |
| **□ ………** | **PICCOLI ARTISTI CRESCONO - lab espressivo** | **30 ore** |

Per la valutazione della domanda di partecipazione, compilare le seguenti tabelle (per i livelli, fare riferimento alla scheda di valutazione del 1° quadrimestre dell’a.s. 2022-23):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPORT PER TUTTI - lab sportivo**  **Azione: 10.1.1A** | **Compilare con il numero dei livelli indicati nel documento**  **di valutazione** | **Riservato scuola per Valutazione** |
| Numero di livelli “Base” o “In via di prima acquisizione” nella disciplina seguente: Educazione Motoria | Num.: ……. |  |
| Numero di livelli “Intermedio” nella disciplina seguente: Educazione Motoria | Num.: ……. |  |
| Numero di livelli “Avanzato” nella disciplina seguente: Educazione Motoria | Num.: ……. |  |
| Giudizio di comportamento *(barrare con una X)* | □ Buono  □ Distinto  □ Ottimo |  |
| Presenza di certificazioni (L.104/92, L.170/10) agli atti della scuola | □ |  |
| Rischio dispersione (almeno 1 anno di ripetenza scolastica) | □ |  |
| Rischio frequenza (almeno 21 gg consecutivi di assenza nel presente a.s) | □ |  |
| TOTALE PUNTI | - |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ART&CRAFT - lab artistico**  **Azione: 10.1.1A** | **Compilare con il numero dei livelli indicati nel documento**  **di valutazione** | **Riservato scuola per Valutazione** |
| Numero di livelli “Base” o “In via di prima acquisizione” nella disciplina seguente: Educazione all’Immagine | Num.: ……. |  |
| Numero di livelli “Intermedio” nella disciplina seguente: Educazione all’Immagine | Num.: ……. |  |
| Numero di livelli “Avanzato” nella disciplina seguente: Educazione all’Immagine | Num.: ……. |  |
| Giudizio di comportamento *(barrare con una X)* | □ Buono  □ Distinto  □ Ottimo |  |
| Presenza di certificazioni (L.104/92, L.170/10) agli atti della scuola | □ |  |
| Rischio dispersione (almeno 1 anno di ripetenza scolastica) | □ |  |
| Rischio frequenza (almeno 21 gg consecutivi di assenza nel presente a.s) | □ |  |
| TOTALE PUNTI | - |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I BALLI DELLA NOSTRA TRADIZIONE - lab motorio**  **Azione *10.2.2A*** | **Compilare con il numero dei livelli indicati nel documento**  **di valutazione** | **Riservato scuola per Valutazione** |
| Presenza di livelli “Avanzato” e “Intermedio” nella disciplina seguente: Educazione Motoria | Num.: ……. |  |
| Presenza di livelli “Base” nella disciplina seguente: Educazione Motoria | Num.: ……. |  |
| Presenza di livelli “In via di prima acquisizione”nella disciplina seguente: Educazione Motoria | Num.: ……. |  |
| *Giudizio di comportamento (barrare con una X)* | □ Buono  □ Distinto  □ Ottimo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***PICCOLI ARTISTI CRESCONO***  **Azione *10.2.2A*** | **Compilare con il numero dei livelli indicati nel documento**  **di valutazione** | **Riservato scuola per Valutazione** |
| Presenza di livelli “Avanzato” e “Intermedio” nella disciplina seguente: Educazione all’Immagine | Num.: ……. |  |
| Presenza di livelli “Base” nella disciplina seguente: Educazione all’Immagine | Num.: ……. |  |
| Presenza di livelli “In via di prima acquisizione”nella disciplina seguente: Educazione all’Immagine | Num.: ……. |  |
| *Giudizio di comportamento (barrare con una X)* | □ Buono  □ Distinto  □ Ottimo |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

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.

Si precisa, inoltre, che l’Istituto Omnicomprensivo “Dante Alighieri” di Nocera U., 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 formativa prevista dal progetto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori

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

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

Si allegano:

* **Fotocopie documenti di identità dei genitori**
* **Allegato B) Scheda Anagrafica Corsista/Studente**
* **Allegato C) Informativa privacy**