



**ISTITUTO COMPRENSIVO VILAFRANCA TIRRENA**  
Codice Scuola **MEIC819005**  
Via S. Giuseppe Calasanzio,17- Tel./Fax 090/334517  
C. F. 97105960831  
98049 VILAFRANCA TIRRENA (ME)  
E – mail [meic819005@istruzione.it](mailto:meic819005@istruzione.it) - [meic819005@pec.istruzione.it](mailto:meic819005@pec.istruzione.it)  
Sito web: [www.icvillafraancatirrena.gov.it](http://www.icvillafraancatirrena.gov.it)

**Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico prot. AOODGEFID/3340 del 23/03/2017 “Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali - Sottoazione 10.2.5.A Competenze trasversali. Progetto 10.2.5A-FSEPON-SI-2018-647 CUP E77I17000970007  
Titolo progetto: “*Mens sana in corpore sana*”**

**Oggetto: AVVISO INTERNO SELEZIONE CORSISTI ALUNNI PER LA REALIZZAZIONE del Progetto 10.2.5A- FSEPON-SI-2018-647 CUP E77I17000970007 - Titolo Progetto: “*Mens sana in corpore sana*”.**

#### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTO** l’avviso pubblico prot. AOODGEFID/3340 del 23/03/2017 “Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali - Sottoazione 10.2.5.A Competenze trasversali.
- VISTE** le delibere degli OO.CC. competenti, relative alla presentazione della candidatura e alla realizzazione del progetto;
- VISTA** la Nota MIUR prot. n. 019600 del 14-06-2018 con la quale sono state pubblicate le graduatorie definitive dei progetti valutati positivamente;
- VISTA** la lettera di AUTORIZZAZIONE prot. n. AOODGEFID-23585 del 23/07/2018 con la quale è stato autorizzato il progetto presentato da questo Istituto, codice PON 10.2.5A-FSEPON-SI-2018- 647;
- VISTO** il decreto Prot. N. 0011184 del 07/09/2018 di assunzione in bilancio del progetto;
- VISTE** le Linee Guida dell’Autorità di Gestione e le disposizioni e istruzioni per la realizzazione degli interventi 2014/2020;

**VISTE** le delibere del Collegio docenti del 26/09/2018 e del Consiglio di Istituto del 01/10/2018 relative ai criteri di selezione degli studenti per la partecipazione al progetto;

**VISTE** le schede dei costi per singolo modulo;

**PRESO ATTO** che per la realizzazione di n. 5 Moduli del percorso formativo occorre selezionare i corsisti alunni

EMANA

Il presente avviso interno per la selezione di Corsisti Alunni per la realizzazione del **Progetto 10.2.5A-FSEPON-SI-2018-647 CUP E77I17000970007**.

La selezione dei Corsisti alunni riguarderà i seguenti Moduli formativi:

Codice	Tipologia Modulo	Titolo Modulo	Ore	Classi
10.2.5A-FSEPON-SI-2018-647	<i>Benessere, corretti stili di vita, educazione motoria e sport</i>	<b><i>Orienta..mente!</i></b>	30	Alunni classi I Scuola Secondaria
	<i>Educazione ambientale</i>	<b><i>Senti ...AMO l'ambiente</i></b>	30	Alunni classi III Scuola Primaria
	<i>Educazione alimentare, cibo e territorio</i>	<b><i>Benessere, salute, tradizione, innovazione!</i></b>	30	Alunni classi IV Scuola Primaria
	<i>Educazione ambientale</i>	<b><i>Rispetti ...AMO l'ambiente</i></b>	30	Alunni classi III Scuola Primaria
	<i>Educazione alimentare, cibo e territorio</i>	<b><i>Dalla salute della terra al BEN...ESSERE dell'uomo</i></b>	30	Alunni classi I Scuola Secondaria

Le attività si svolgeranno alla presenza di un esperto esterno 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 anche due corsi richiedendoli in ordine di preferenza. Sarà data priorità alla prima richiesta. La selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria stilata seguendo, nell'ordine, i seguenti criteri deliberati dagli organi collegiali:

**La frequenza ai corsi è obbligatoria. Per conseguire l'attestato PON di partecipazione è necessario che la frequenza sia pari al 75% delle ore previste dal modulo.**

Per l'avvio e la gestione dei moduli formativi destinati agli studenti è obbligatoria l'acquisizione del consenso scritto dei genitori al trattamento dei dati. Pertanto l'eventuale mancato consenso comporta l'impossibilità per lo studente di partecipare alle attività formative e, una volta iniziate le attività, non sarà più possibile revocare tale consenso.

Si invitano i sigg. genitori a compilare:

- Allegato A) Domanda di iscrizione
- Scheda anagrafica alunni
- Consenso al trattamento dei dati personali

## **Termine di presentazione della domanda: 11/03/2019**

I moduli, debitamente compilati, dovranno essere consegnati presso la segreteria dell'Istituto Comprensivo "Villafranca Tirrena". 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, Prof.ssa Ester Elide Lemmo.

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto [www.icvillafrancatirrena.gov.it](http://www.icvillafrancatirrena.gov.it)

**Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Ester Elide Lemmo**



Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno  
AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.C. Villafranca Tirrena

**Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico prot. AOODGEFID/3340 del 23/03/2017 “Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali - Sottoazione 10.2.5.A Competenze trasversali.**

**Progetto 10.2.5A-FSEPON-SI-2018-647 CUP E77I17000970007**

**Titolo progetto: “Mens sana in corpore sana”**

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

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

e

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

avendo letto l’Avviso interno per la selezione di corsisti alunni PON FSE 2014-2020 - **Progetto 10.2.5A-FSEPON-SI-2018-647 CUP E77I17000970007.**

**CHIEDONO**

che il propri figli sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, **(in caso di adesione a più moduli, indicare l’ordine di priorità nei relativi quadratini)**

- MODULO *Orienta..mente!* - *classi I scuola Secondaria*
- MODULO *Senti..AMO l’ambiente* - *classi III Scuola Primaria*
- MODULO *Benessere, salute, tradizione, innovazione!*- *classi IV Scuola Primaria*
- MODULO *Rispetti...AMO l’ambiente* - *classi III Scuola Primaria*
- MODULO *Dalla salute della terra al BEN...ESSERE dell’uomo* - *classi I scuola Secondaria*

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno. 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 previste dal progetto.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
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

MIUR

## SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

### SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Cittadinanza</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Comune di nascita</b>	
<b>Provincia di nascita</b>	
<b>Paese estero di nascita</b>	
<b>Indirizzo residenza</b>	
<b>Comune di residenza</b>	
<b>Provincia residenza</b>	
<b>Cap. Residenza</b>	
<b>Telefono</b> <i>(non obbligatorio)</i>	
<b>Cellulare</b> <i>(non obbligatorio)</i>	
<b>E-mail</b> <i>(non obbligatorio)</i>	

### SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

<b>Anni ripetuti scuola primaria</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
<b>Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
<b>Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni

## SEZIONE 3 – GENITORI

*In questa sezione indicare, se disponibile, il titolo di studio e la condizione occupazionale della madre e del padre*

TITOLO DI STUDIO MADRE	TITOLO DI STUDIO PADRE
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio</li> <li><input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)</li> <li><input type="checkbox"/> Licenza di scuola media</li> <li><input type="checkbox"/> Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 2-3 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 4-5 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 2-3 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 4-5 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 2-3 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 4-5 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto tecnico</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto magistrale</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc. Conservatorio (vecchio ordinamento)</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello</li> <li><input type="checkbox"/> Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello</li> <li><input type="checkbox"/> Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento</li> <li><input type="checkbox"/> NON DICHIARABILE</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio</li> <li><input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)</li> <li><input type="checkbox"/> Licenza di scuola media</li> <li><input type="checkbox"/> Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 2-3 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 4-5 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 2-3 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 4-5 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 2-3 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 4-5 anni</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto tecnico</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di istituto magistrale</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc. Conservatorio (vecchio ordinamento)</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello</li> <li><input type="checkbox"/> Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello</li> <li><input type="checkbox"/> Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento</li> <li><input type="checkbox"/> NON DICHIARABILE</li> </ul>
<p><b>Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dalla MADRE</b></p> <p>(.....)</p> <p>(.....)</p>	<p><b>Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dal PADRE</b></p> <p>(.....)</p> <p>(.....)</p>

<b>CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE</b>	<b>CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PADRE</b>
<input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In mobilità <input type="checkbox"/> In cassa integrazione <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Casalingo/a <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE	<input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 12-23mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In mobilità <input type="checkbox"/> In cassa integrazione <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Casalingo/a <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE

#### **SEZIONE 4 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE**

<b>Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?</b>	<input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
<b>Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora</b>	<input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> Nel nucleo familiare nessun adulto lavora

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_

**Firma Alunno partecipante**

\_\_\_\_\_

**CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**GENITORI/TUTORI LEGALI**

dello studente \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI**

sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs.196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

**AUTORIZZANO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI**

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Si allega copia/e del/i documento/i d'identità in corso di validità.**

Firma dei genitori o del/i tutore/i

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