



Prot. n. 3331 VI.1.1

del 30/05/2022

Alle Studentesse e agli Studenti
 Ai Genitori
 Ai Docenti

All'albo dell'IIS Pizzini Pisani di Paola (scuola capofila)
 Al Sito web dell'IIS Pizzini Pisani di Paola
 All'albo degli I. C. di Cetraro (scuola in rete)
 Al Sito web dell'IC di Cetraro

Oggetto: AVVISO AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA SELEZIONE DI STUDENTI PER I MODULI DIDATTICI RELATIVI AL POR CALABRIA 2014/2020 “A Scuola d’inclusione” Interventi multidisciplinari di sostegno agli studenti finalizzati a contrastare gli effetti del COVID 19 e all’integrazione e all’inclusione degli allievi con Bisogni Educativi Speciali (BES)” Asse 12: ISTRUZIONE E FORMAZIONE - Obiettivo Specifico 10.1: Riduzione del fallimento formativo precoce della dispersione scolastica e formativa – AZIONE 10.1.1: Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui le persone con disabilità

Titolo progetto: *Diversa(e) mente(i) insieme!*

Codice progetto: 2022.10.1.1.91

CUP: I97G21000020008

Si comunica che saranno avviati i seguenti Moduli del progetto in oggetto indicato:

Titolo modulo	Durata	Destinatari
Modulo 1 Musicoterapia	15	Studenti di tutte le classi max 20
Modulo 2 Street Art	20	Studenti di tutte le classi max 20
Modulo 3 Ricomincio da LIS	15	Studenti di tutte le classi max 20
Modulo 4 Percorso di scrittura e comunicazione	20	Studenti di tutte le classi max 20
Modulo 5 Si apre il sipario	20	Studenti di tutte le classi max 20

Per iscriversi è necessario compilare il modulo allegato **entro le ore 14 del 07/06/2022**, allegando i seguenti documenti.

- Per alunni minorenni: Consenso trattamento dati con copia- Documento di riconoscimento di un genitore.
- Per alunni maggiorenni: Consenso trattamento dati con copia -Documento di riconoscimento dell'alunno maggiorenne.

Criteri di selezione: nel caso di adesioni superiori al numero massimo di studenti previsto si procederà alla selezione sulla base dell'ordine di presentazione dell'istanza.

PERIODO DI SVOLGIMENTO E MODALITÀ

Il calendario sarà fornito successivamente.



Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Miriam Cutti



Domanda STUDENTI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 IIS Pizzini Pisani di Paola
 IC di Cetraro

DOMANDA PARTECIPAZIONE AVVISO AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA SELEZIONE DI STUDENTI PER I MODULI DIDATTICI RELATIVI AL POR CALABRIA FESR FSE 2014/2020 POR CALABRIA 2014/2020 “A Scuola d’inclusione” Interventi multidisciplinari di sostegno agli studenti finalizzati a contrastare gli effetti del COVID 19 e all’integrazione e all’inclusione degli allievi con Bisogni Educativi Speciali (BES)” Asse 12: ISTRUZIONE E FORMAZIONE - Obiettivo Specifico 10.1: Riduzione del fallimento formativo precoce della dispersione scolastica e formativa – AZIONE 10.1.1: Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui le persone con disabilità

Titolo progetto: ***Diversa(e) mente(i) insieme!***

Codice progetto: **2022.10.1.1.91**

CUP: **I97G21000020008**

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

- iscritto presso l'I.I.S.Pizzini Pisani di Paola
- frequentare la classe _____
- iscritto presso l'I.C. di Cetraro
- frequentare la classe _____ Plesso _____

N.B. Contrassegnare con una X

Preso atto dell’ Avviso relativo alla selezione degli studenti partecipanti al progetto POR dal titolo: “A SCUOLA DI INCLUSIONE” CHIEDE alla S.V. di partecipare alla procedura di selezione in qualità di corsista per il progetto POR 10.1 per le attività inerenti il/i modulo/i formativo/i selezionato/i tra quelli sotto indicati :

MODULO	n. ore
Modulo 1 Musicoterapia	15
Modulo 2 Street Art	20
Modulo 3 Ricomincio da LIS	15
Modulo 4 Percorso di scrittura e comunicazione	20
Modulo 5 Si apre il sipario	20

N.B. Contrassegnare con una X il modulo che interessa

GENITORE (O ESERCENTE POTESTÀ GENITORIALE)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ (Prov _____),
 il _____, C.F. _____ residente a _____, in
 _____ n. cellulare _____ email _____



esercente la potestà genitoriale sull'allievo

Dichiara

- Che è informato sulla modalità di realizzazione del corso.
- Che l'allievo è idoneo a partecipare alle azioni del progetto di cui all'oggetto.
- Che è informato sui servizi video-fotografici facenti parte dello stesso progetto e, pertanto, ne autorizza l'effettuazione, anche riguardante la persona e l'immagine dell'allievo senza richiedere alcuna forma di rimborso.
- Che si impegna a far frequentare l'intero percorso al proprio figlio

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a frequentare con costanza ed impegno.

Il sottoscritto avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei propri dati personali autorizza codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, _____

Firma studente

Firma Genitore o ESERCENTE POTESTÀ GENITORIALE
