



Prot. n. VI.1.1

del 07/03/2023

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–II annualità
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	30	Studenti di tutte le classi max 20
Modulo 2 Street Art	40	Studenti di tutte le classi max20
Modulo 3 Ricomincio da LIS	30	Studenti di tutte le classi max 20
Modulo 4 Percorso di scrittura e comunicazione	40	Studenti di tutte le classi max 20
Modulo 5 Si apre il sipario	40	Studenti di tutte le classi max 20

Per iscriversi è necessario compilare il modulo allegato **entro le ore 14 del 14/03/2023**, 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.

Dirigente Scolastico
 Dot.ssa Miriam Curti

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 –II annualità

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 :

sede	MODULO	n. ore
IIS Pizzini Pisani di Paola	Modulo 1 Musicoterapia	30
IIS Pizzini Pisani di Paola	Modulo 2 Street Art	40
IIS Pizzini Pisani di Paola	Modulo 3 Ricomincio da LIS	30
IC Cetraro	Modulo 4 Percorso di scrittura e comunicazione	40
IC Cetraro	Modulo 5 Si apre il sipario	40

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
