*Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi****. AZIONI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE*** *(D.M. 65/2023).*

*TITOLO PROGETTO: Si - STEM - @tica - MENTE*

*CNP:* M4C1I3.1-2023-1143-1224

*CUP:* F21I24000050006

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente scolastico

Liceo “E. D’Arborea”

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo l’allegata tabella: ***(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE E INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Titolo Edizione*** | ***Descrizione*** | ***n° ore*** | ***N° preferenza*** |
| Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti | Percorsi in orario pomeridiano per il conseguimento di certificazione linguistica di **LIVELLO B1 INGLESE** | 25 |  |
| Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti | Percorsi in orario pomeridiano per il conseguimento di certificazione linguistica di **LIVELLO B1 SPAGNOLO** | 25 |  |
| Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti | Percorsi in orario pomeridiano per il conseguimento di certificazione linguistica di **LIVELLO B2 INGLESE** | 25 |  |
| Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti | Percorsi in orario pomeridiano per il conseguimento di certificazione linguistica di **LIVELLO B2 FRANCESE** | 25 |  |
| Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione | **INFORMATICA E INTELLIGENZA ARTIFICIALE** | 30 |  |
| Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione | **COMPETENZE DIGITALI (DIGCOMP 2.2) E DI INNOVAZIONE** | 30 |  |

Il sottoscritto si impegna a garantire la frequenza regolare del corso.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori del/della studente/studentessa dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 i sottoscritti autorizzano l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Data

I genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ALLEGATO B **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

Il sottoscritto ……………………………………………….. padre di …………………………………………….

**e**

la sottoscritta …………………………………………………. madre di …………………………………………….

autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l’anno scolastico 202\_/202\_ e ad essere eventualmente ripreso/a, nell’ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro al fine di documentare le attività svolte.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano 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.

Autorizzano, inoltre, l’istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell’istituto.

Si precisa che l’istituto 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 previste dal progetto.

\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

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

**N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo**

ALLEGATO C: TABELLA ESPLICATIVA DELLA VALUTAZIONE TITOLI

VALORE ULTIMO ISEE PRESENTATO (non obbligatorio)

|  |  |
| --- | --- |
| **VALORE DICHIARATO** | **PUNTEGGIO ASSEGNATO** |
| 0,00 euro o negativo o assenza di reddito | 20 punti |
| Da 0,00 euro fino a 5.000,00 euro | 15 punti |
| Da 5.001,00 euro fino a 20.000,00 euro | 10 punti |
| Oltre i 20.001,00 euro | 5 punti |

**MEDIA VOTI PRIMO QUADRIMESTRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **VALORE DICHIARATO** | **PUNTEGGIO ASSEGNATO** |
| MEDIA PROPOSTE <5 | 5 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 5,1 E 6 | 10 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 6,1 E 7 | 20 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE SUPERIORE AL 7 | 30 PUNTI |

**VOTO NELLA SPECIFICA MATERIA/MATERIE DI FORMAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **VALORE DICHIARATO** | **PUNTEGGIO ASSEGNATO** |
| MEDIA PROPOSTE <5 | 5 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 5,1 E 6 | 10 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 6,1 E 7 | 20 PUNTI |
| MEDIA PROPOSTE SUPERIORE AL 7 | 30 PUNTI |

**PARERE DEL CONSIGLIO DI CLASSE**

|  |
| --- |
| **VALORE COMPRESO TRA 0 E 20 PUNTI A DISCREZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE** |

**ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI (non obbligatorio)**

Il/La sottoscritto\a nato\a a prov. il domiciliato\a a alla Via tel. cellulare

e-mail Cod. fiscale genitore dell’alunno C.F.: frequentante nell’ A.S. 20 \_\_/20\_\_\_ la classe dell’Istituto

***DICHIARA***

***AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO***

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO** | **VALORE DICHIARATO** |
| Reddito ultimo ISEE presentato |  |

Luogo e data, Firma