**AVVISO PER LA SELEZIONE DI STUDENTI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PON** **AZIONE 10.6.6B - “PERCORSI FORMATIVI SPECIFICI DI MOBILITA’ ALL’ESTERO PCTO PARTECIPANTI AL PROGETTO FSE 2014-2020 – AZIONE 10.6.6B**

**CNP: 10.6.6B-FSEPON-SI-2024-36 “PCT@T@RRICELLI”**

**CUP: J44D24000350007**

# ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.T.I.S. “E. TORRICELLI”**

**di Sant’Agata di Militello**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRITTO/A ALLA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_ SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nell'a.s. 2023/2024, in possesso dei requisiti richiesti, sia ammesso/a a partecipare alle attività formative previste dallo stesso progetto come indicato nella circolare suddetta.

Il sottoscritto, 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.

Si precisa che la richiesta del consenso al trattamento dei dati è esclusivamente finalizzata ad ottemperare a quanto stabilito a livello comunitario in materia di gestione dei progetti finanziati dal FSE, con particolare riferimento agli Indicatori fisici (persone, sistema, ecc.) e, allo stesso tempo, a garantire procedure conformi alla normativa vigente sulla Privacy, di cui al GDPR (Regolamento UE 2016/679) e D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 e successive modifiche ed integrazioni, nonché a quanto previsto in materia dal Garante per la protezione dei dati personali.

Allega alla presente:

* Allegato B – Tabella di Valutazione Titoli
* Allegato C – Consenso
* Modello ISEE (eventuale)
* Copia del documento di identità genitore/i – tutore/i
* Copia documento di identità studente

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.*

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI STUDENTI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PON FSE 2014-2020 –** **AZIONE 10.6.6B - “PERCORSI FORMATIVI SPECIFICI DI MOBILITA’ ALL’ESTERO PCTO”**

**CNP: 10.6.6B-FSEPON-SI-2024-36 “PCT@T@RRICELLI”**

**CUP: J44D24000350007**

# ALLEGATO B: TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI

Cognome e nome dello studente / della studentessa:

Classe frequentata:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI** | **INSERIRE IL****PUNTEGGIO****(A cura del candidato)** | **VALUTAZIONE****(A cura della commissione)** |
| **MEDIA SCOLASTICA SCRUTINIO FINALE A.S. 2023/2024** |
| MEDIA > 6 | punti 5 |  |  |
| MEDIA >7 | punti 10 |  |  |
| MEDIA > 8 | punti 15 |  |  |
| MEDIA > 9 | punti 20 |  |  |
| **VOTO IN LINGUA INGLESE SCRUTINIO FINALE A.S. 2023/2024** |
| minore o uguale a 6 | punti 0 |  |  |
| 7 | punti 9 |  |  |
| 8 | punti 12 |  |  |
| 9 | punti 15 |  |  |
| 10 | punti 20 |  |  |
| **VOTO COMPORTAMENTO SCRUTINIO FINALE A.S. 2023/2024** |
| minore o uguale a 7 | punti 0 |  |  |
| 8 | punti 10 |  |  |
| 9 | punti 15 |  |  |
| 10 | punti 20 |  |  |
| **PROFITTO SCOLASTICO DISCIPLINE PROFESSIONALIZZANTI SCRUTINIO FINALE A.S. 2023/2024** |
| **MEDIA > 6** | punti 5 |  |  |
| **MEDIA >7** | punti 10 |  |  |
| **MEDIA > 8** | punti 15 |  |  |
| **MEDIA > 9** | punti 20 |  |  |
| **PUNTEGGIO INCLUSIONE ISEE**  |
| **ISEE minore € 5.000,00** | punti 20 |  |  |
| **€ 5.000 <ISEE< € 10.000** | punti 10 |  |  |
| **€ 10.000 <ISEE< € 20.000** | punti 5 |  |  |
| **TOTALE (max 20 punti)** |  |  |

In caso di parità di punteggio, si darà precedenza al candidato con la media scolastica superiore relativa allo scrutinio finale dell’anno scolastico 2023/2024 e, in caso di ulteriore parità, al candidato avente l’ISEE più basso.

|  |
| --- |
|  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_ |

**Reddito ISEE** (inserire solo se viene allegata la certificazione)

**\*certificazione ISEE in corso di validità**

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Data di nascita dello studente / della studentessa**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.*

# ALLEGATO C - 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 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,**

**AUTORIZZA/NO 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/no copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

# ALLEGATO C - CONSENSO PER STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a nato/a a il , residente in via città prov.

frequentante la classe della scuola

**DICHIARA 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

# AUTORIZZA LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI

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 del documento di identità in corso di validità.**

Firma dello studente