



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"Attilio Romanò"



Istituto Professionale: Servizi sociosanitari – Odontotecnico
Manutenzione ed assistenza tecnica – Abbigliamento e moda

Istituto Tecnico: Sistemi moda

Serale: Professionale Manutenzione ed assistenza tecnica - Abbigliamento e moda- Sistemi moda
Via Miano, 290 – 80145 NAPOLI (NA)

Tel. 081.5431819 Fax. 081.5438626 – Email nais12900n@istruzione.it Pec nais12900n@pec.istruzione.it
C.F. 95215900630 – Cod.Mecc. NAIS12900N

Prot.

I.S.I.S. "ATTILIO ROMANO"- NAPOLI
Prot. 0008343 del 25/09/2019
(Uscita)

Napoli, 25/09/2019

Ai genitori degli alunni

dell'I.C.S. Sauro-Errico-Pascoli e

dell'I.S.I.S. Attilio Romanò

BANDO RECLUTAMENTO GENITORI

Oggetto: Progetto "COMUNITA' EDUCATIVE" - POR CAMPANIA FSE 2014-2020 – Avviso pubblico "Scuola di comunità" - Obiettivo Specifico 6 Azione 9.1.2 e Obiettivo specifico 11 – Azione 9.6.5. Approvato con D.D. n. 160 del 02/11/2017 e D.D. n. 68 del 02/11/2017.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

RENDE NOTO che nell'ambito del Progetto "Scuola di comunità", è stato approvato il progetto "COMUNITA' EDUCATIVE", presentato dal nostro Istituto in rete con la capofila Cooperativa ERA, rivolto anche alle madri degli alunni della nostra scuola.

Il progetto, prevede, in riferimento all'azione b) "Sostegno alla genitorialità", la selezione di 20 mamme (10 per Istituto) che per due anni potranno frequentare la No Limits Associazione Sportiva Dilettantistica, sita al Corso Secondigliano 292, il lunedì ed il mercoledì mattina, partecipando a corsi di Allenamento Funzionale e Difesa Personale.

La frequenza dei corsi è gratuita ed obbligatoria, pena l'esclusione dal progetto dopo 3 assenze consecutive.

Modalità di presentazione delle domande: Le aspiranti dovranno consegnare presso la segreteria di questa scuola il modulo di domanda (Allegato A) e la scheda Notizie (Allegato B), entro e non oltre le ore 12,00 del 04/10/2019, in plico chiuso, con la dicitura: DOMANDA CORSO GENITORI - PROGETTO "COMUNITA' EDUCATIVE.

Le domande saranno valutate dal Dirigente scolastico, dal Referente del progetto della Cooperativa ERA e dal Presidente della No Limits A.S.D.

La graduatoria delle madri ammesse verrà pubblicata sul sito della scuola il giorno 11/10/2019.

Le attività inizieranno il 16/10/2019.

I criteri di selezione saranno i seguenti:

OCCUPAZIONE

Disoccupata punti 2

Saltuariamente occupata punti 1

Occupata punti 0

TITOLO DI STUDIO

Scuola media Inferiore punti 2

Diploma Istituto superiore punti 1

Laurea punti 0

STATO CIVILE

Vedova punti 2

Separata o divorziata punti 1

Coniugata punti 0

FIGLI

1 punto per ogni figlio (4 punti per ogni figlio diversamente abile)

A parità di punteggio sarà data priorità al candidato di minore età.

Tutela della privacy I dati di cui l'Istituto entrerà in possesso a seguito del presente avviso pubblico saranno trattati nel rispetto della L.675/96 e sue modifiche e nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati.

Il presente bando viene pubblicato sul sito web della scuola e affisso all'Albo dell'Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Anna DE PAOLA

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. L.vo n° 39/93*



Allegato A

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto _____

Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto “COMUNITA’ EDUCATIVE”

La sottoscritta _____,
nata a _____ **il**
_____, **residente a** _____,
(_____), **in Via** _____
n. _____, **CAP** _____, **Telefono** _____,
Cellulare _____, **e-**
mail _____, **genitore** _____ **dell'alunno**

, frequentante la classe _____,

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per partecipare al progetto ”Comunità Educative” - POR CAMPANIA FSE 2014-2020 – Avviso pubblico “Scuola di comunità” - Obiettivo Specifico 6 Azione 9.1.2 e Obiettivo specifico 11 – Azione 9.6.5. Approvato con D.D. n. 160 del 02/11/2017 e D.D. n. 68 del 02/11/2017, azione b) “ Sostegno alla genitorialità” per poter svolgere attività sportiva presso la No Limits A.S.D.

La sottoscritta dichiara di aver preso visione del bando, accettarne il contenuto e nel caso venisse scelta s’impegna a frequentare con costanza e impegno.

La sottoscritta autorizza al trattamento dei propri dati personali per attività connesse al progetto.

Si allega scheda Notizie (Allegato B)

Napoli,

Firma

<u>Scheda Notizie partecipante</u>				PUNTI <u>A cura della scuola</u>
NOME				
COGNOME				
CODICE FISCALE				
OCCUPAZIONE	Disoccupata	Saltuariamente occupata	Occupata	
TITOLO DI STUDIO	Scuola media inferiore	Scuola media superiore	Laurea	
STATO CIVILE	Vedova	Separata o Divorziata	Coniugata	
NUMERO FIGLI				
NUMERO FIGLI DIVERSAMENTE ABILI				
TOTALE				