



Ministero dell'Istruzione

UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo**Istituto Comprensivo Statale "TITO LIVIO – FIORELLI"**

LARGO FERRANDINA A CHIAIA 3 - 80121 NAPOLI (NA)

Tel. Fax: 081400485 - Codice Meccanografico: NAIC8G400E - Peo: [naic8g400e@istruzione.it](mailto:naic8g400e@istruzione.it) - Pec: [naic8g400e@pec.istruzione.it](mailto:naic8g400e@pec.istruzione.it)**AI DSGA****Alle famiglie Agli studenti****Al Sito Web (Amministrazione  
Trasparente/Bandi di gare e contratti)****Albo Pubblicità Legale****Agli atti**

**OGGETTO:** Agenda Sud. Destinazione di risorse per interventi integrati di riduzione della dispersione scolastica nelle regioni del Mezzogiorno, nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "Per la scuola – Competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020, in attuazione del regolamento (UE) 2013/1303 –Az. 10.2.2

AVVISO PUBBLICO. n° AOGABMI-0134894 del 21/11/2023 –

Progetto TITOLO "COMPETENZE IN GIOCO"

**CNP:** 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-74

**CUP:** E64D23001990001

**Bando di selezione allievi della scuola primaria per l'ammissione al percorso formativo finanziato**

Articolazione e durata del percorso formativo nei seguenti moduli:

<b>Tipologia Modulo</b>	<b>Titolo del Modulo</b>	<b>n° ore</b>
Lingua inglese	Let's speak english,	30
Lingua inglese	We do speak English	30
Lingua inglese	Let's learn english	30
Lingua inglese	We do speak English Ed2	30
Lingua madre	TUTTI A TEATRO!!	30
Lingua madre	LeggiAmo Storie	30
Lingua madre	PAROLE IN GIOCO Ed.1	30
Lingua madre	PAROLE IN GIOCO Ed 2	30
Matematica	MATEMATICA IN GIOCO Ed1	30
Matematica	MATEMATICA e MUSICA	30
Matematica	MATEMATICA (Ri)creativa	30
Matematica	MATEMATICA (Ri)creativa 2	30

**Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso**

Il corso è rivolto a n. **20** partecipanti per modulo, studenti della scuola primaria, selezionati in funzione dalle domande pervenute aventi i seguenti requisiti

- Essere nell'anno scolastico 2023/2024 iscritti all'istituto.
- Avere manifestato durante il presente anno scolastico, o nei precedenti, forti motivazioni al miglioramento e all'apprendimento non convenzionale

### **Modalità presentazione domanda**

Il candidato presenterà alla segreteria didattica dell'Istituto di appartenenza, la documentazione di seguito indicata:

- domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello "Allegato A" dell'avviso debitamente firmato dal candidato e da almeno uno dei genitori;
- fotocopia di un valido documento e codice fiscale.
- Dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria, contenuto nella domanda di partecipazione, da parte dei genitori dell'alunno, debitamente firmata e corredata dal documento di identità di almeno uno dei genitori.

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata esclusivamente a mano, presso la segreteria didattica della propria scuola di appartenenza, a pena di esclusione, **entro le ore 10:00 del giorno 10/06/2024**. Farà fede il protocollo della scuola di appartenenza.

La modulistica è allegata al presente avviso ed è scaricabile da R.E. ClasseViva in Bacheca e dal sito **della scuola** nella sezione PON: Agenda Sud

Ogni candidato può chiedere di partecipare ad uno o più moduli. Nell'eventualità di candidatura a più moduli indicare l'ordine di preferenza di ammissione agli stessi.

### **Valutazione delle domande e modalità di selezione**

La valutazione delle candidature pervenute verrà effettuata dal dirigente scolastico che potrà all'occorrenza servirsi di apposita commissione formata da docenti della scuola e nominata allo scadere dei termini di presentazione delle istanze di partecipazione.

L'istruttoria delle domande, per valutarne l'ammissibilità sotto il profilo formale, avverrà con le seguenti modalità:

- Rispetto dei termini di partecipazione delle domande (farà fede il protocollo di ricezione della scuola di appartenenza);
- Verifica della correttezza della documentazione

I percorsi formativi sono diretti al recupero delle fragilità dimostrate nel corso dell'anno scolastico, nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, saranno considerati

- 1) La media di ammissione ALL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024 per valutarne le necessità
- 2) Lo stato di disagio economico certificato attraverso ISEE
- 3) Il parere espresso dal consiglio di classe

A parità di punteggio verranno sottoposti ai candidati dei test motivazionali. I punteggi attribuibili sono indicati nella allegata scheda di valutazione

La procedura di selezione si concluderà con una valutazione espressa in centesimi.

A parità di punteggio sarà data preferenza all'allievo con il modello ISEE più basso

Sussistente la parità la precedenza sarà data al candidato più giovane

### **Graduatoria finale**

La graduatoria finale, ove occorra, verrà redatta in base ai titoli valutati e ai risultati della selezione effettuata.

L'elenco dei candidati ammessi al percorso saranno affissi, entro **5** giorni dal termine della presentazione delle domande, presso la sede dell'istituto e consultabili al sito nella sezione PON AGENDA SUD

### **Sede di svolgimento**

Il percorso formativo si svolgerà presso l'istituzione scolastica, salvo uscite sul territorio, secondo un calendario da concordare e che sarà pubblicato sul sito dell'Istituto

### **Frequenza al corso**

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 25% del totale delle ore previste. Gli allievi che supereranno tale limite, pur potendo continuare a partecipare al corso, non potranno ricevere l'attestato di merito.

f.to Il Dirigente Scolastico

*prof. ssa Elena Fucci*

Firma autografa sostituita a mezzostampa

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente scolastico

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 \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal progetto **AGENDA SUD**  
 Secondo l'allegata tabella: **(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE ed INDICARE IN NUMERO DI PREFERENZA da 1 a 12)**

<b>Tipologia Modulo</b>	<b>Titolo del Modulo</b>	<b>n° ore</b>	<b>Preferenza</b>
Lingua inglese	Let's speak english,	30	
Lingua inglese	We do speak English	30	
Lingua inglese	Let's learn english	30	
Lingua inglese	We do speak English Ed2	30	
Lingua madre	TUTTI A TEATRO!!	30	
Lingua madre	LeggiAmo Storie	30	
Lingua madre	PAROLE IN GIOCO Ed.1	30	
Lingua madre	PAROLE IN GIOCO Ed 2	30	
Matematica	MATEMATICA IN GIOCO Ed1	30	
Matematica	MATEMATICA e MUSICA	30	
Matematica	MATEMATICA (Ri)creativa	30	
Matematica	MATEMATICA (Ri)creativa 2	30	

Napoli, \_\_\_\_\_ L'allievo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo dichiara 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 il sottoscritto autorizza 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.

Napoli, \_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B: DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE**

Il sottoscritto ..... padre/madre di .....

e

Il sottoscritto ..... padre/madre di .....

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2023/2024 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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.

Il sottoscritto si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo, 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 MIM 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 formative previste dal progetto.

Napoli, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**ALLEGATO C: TABELLA VALUTAZIONE TITOLI****VALORE ULTIMO ISEE PRESENTATO**

<b>VALORE DICHIARATO</b>	<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO</b>
0,00 euro o negativo o assenza di reddito	40 punti
Da 1,00 euro fino a 2.000,00 euro	35 punti
Da 2.001,00 euro fino a 5.000,00 euro	30 punti
Da 5.001,00 euro fino a 10.000,00 euro	20 punti
Da 10.00,00 euro fino a 15.000,00 euro	15 punti
Da 15.001,00 euro fino a 20.000,00 euro	10 punti
Oltre i 20.001,00 euro fino ai 35.000,00 euro	5 punti

**MEDIA AMMISSIONE ALL'ANNO SUCCESSIVO**

<b>VALORE DICHIARATO</b>	<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO</b>
VOTO DI AMMISSIONE = 6	40 PUNTI
VOTO DI AMMISSIONE COMPRESO TRA 6,1 E 7	20 PUNTI
VOTO DI AMMISSIONE SUPERIORE AL 7	10 PUNTI

**PARERE DEL CONSIGLIO DI CLASSE**

<b>VALORE COMPRESO TRA 0 E 20 PUNTI A DISCREZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE</b>
-------------------------------------------------------------------------------

**ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI**

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_ nato\ a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato\ a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**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**

<b>TITOLO</b>	<b>VALORE DICHIARATO</b>
Reddito ultimo ISEE presentato	
Voto di ammissione all'anno successivo	

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_