



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE ARTISTICA CLASSICA E PROFESSIONALE
P.ZZA CAHEN SNC - ORVIETO - 05018 - TR - 0763342878
tris00200a@istruzione.it - tris00200a@pec.istruzione.it

Prot. n. 3249/4.1

Orvieto, 19/02/2025

CUP B44D24003080007 - Codice identificativo progetto 10.6.6B-FSEPON-UM-2024-13

Oggetto: Bando di selezione pubblico per alunni interni all'Istituzione scolastica frequentanti per l'anno scolastico 2024/2025 le classi seconde, terze e quarte- Programmazione dei Fondi Strutturali 2014/2020 Programmazione dei Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale – Fondo Sociale Europeo (FSE) – Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento (PCTO) all'estero (Spagna) 10.6.6B FSE-PON- UM- 2024-13 "Worldwide Work Experience Program – Edizione 2". Interventi per la qualificazione dell'offerta formativa dell'Istituto con stage di percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento Mobilità all'Estero PCTO 2 MODULI (15 ALUNNI PER MODULO) della durata complessiva di 15 giorni con termine di rientro non oltre il 30 marzo 2025.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO INDICE
AVVISO PUBBLICO

Per l'individuazione di studenti, alunni di questa Istituzione Scolastica per la partecipazione al progetto PON in oggetto.

1. Condizioni di ammissibilità

Possono presentare domanda di partecipazione gli alunni regolarmente iscritti per l' a.s. 2024/25 alle classi seconde, terze e quarte della sede IPSIA dell'Istituto.

Il corso, il vitto e l'alloggio saranno a carico dell' Istituzione Scolastica IISACP Orvieto, per quanto riguarda il viaggio potrebbe essere richiesto un contributo a parziale copertura delle spese da parte degli studenti.

Il consiglio di classe potrà insindacabilmente non ammettere lo studente che pur essendosi classificato per merito tra i vincitori, abbia nel corso dell'anno scolastico 2024/25, dimostrato una condotta scolastica non consona alla frequentazione del percorso in oggetto.

2. Criteri di selezione

Gli studenti verranno selezionati sulla base dei seguenti parametri:

TITOLI POSSEDUTI	PUNTEGGIO ASSEGNATO
Media dei voti riferita alla pagella del primo trimestre a.s. 2024/25	Punteggio corrispondente alla media dei voti arrotondato per eccesso al mezzo voto superiore
VOTO condotta pagella primo trimestre a.s. 2024/25	Punteggio corrispondente al VOTO di condotta

A parità di merito, saranno selezionati gli studenti con il reddito familiare più basso, evinto dalla certificazione ISEE (certificato che verrà richiesto dalla scuola in caso di pareggio per merito) ad ulteriore parità prederanno gli studenti che non hanno già partecipato ad attività simili. Avranno la precedenza gli alunni che non hanno già partecipato a progetti simili nel corso dell'anno scolastico corrente, alunni non selezionati nel bando Erasmus+. In caso di mancato raggiungimento del numero stabilito dal bando, si procederà alla selezione di alunni delle classi seconde, i quali abbiano già compiuto i 16 anni.

La candidatura dovrà essere corredata, pena inammissibilità, da dichiarazione di disponibilità, controfirmata dalla famiglia, alla partecipazione obbligatoria al corso di lingua (di 60 ore svolto in modalità blended) propedeutico all'attività proposta.

N.B. Qualora gli stage fossero settorializzati per indirizzo (Manutenzione ed Assistenza tecnica, Enogastronomia ed Ospitalità alberghiera) si provvederà ad effettuare la graduatoria di merito per indirizzo di studi.

3. Modalità di presentazione della domanda

Gli aspiranti dovranno produrre la domanda secondo l'allegato proposto entro le ore **12:00 del 25.02.2025** Inviandola per mail al seguente indirizzo: tris00200a@istruzione.it Con oggetto **"CANDIDATURA (nome alunno) per partecipazione al PON avviso pubblico prot. n. 136505 del 09 ottobre 2024"**

4. Modalità di diffusione

Il presente Bando è portato a conoscenza degli studenti attraverso:

- Pubblicazione sul registro elettronico
- Pubblicazione sul sito web dell'Istituto

5. Precisazioni

La Commissione esaminatrice, presieduta dal Dirigente scolastico, procederà all'esame delle domande pervenute entro i termini indicati, alla comparazione dei punteggi e alla predisposizione di apposite graduatorie provvisorie per ciascun percorso, che verranno affisse all'albo e pubblicate, sul sito web della scuola. Allo scadere del Bando nel caso in cui le domande di partecipazione risultassero inferiori al numero di posti disponibili per singolo modulo, il bando rimarrà aperto a sportello fino all'esaurimento dei posti disponibili.

Avverso tali graduatorie è ammesso ricorso entro giorni 5 dalla pubblicazione, trascorsi i quali la graduatoria diventerà definitiva. Avverso la graduatoria definitiva è ammesso esclusivamente ricorso al T.A.R- o Ricorso Straordinario al Capo dello Stato.

6. Privacy

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e ss.mm.i., i dati personali forniti dagli aspiranti saranno raccolti presso l'Istituto per le finalità strettamente connesse alla sola gestione della selezione. I medesimi dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate a controllare lo svolgimento della selezione o a verificare la posizione giuridico economica dell'aspirante. L'interessato gode dei diritti di cui al citato Regolamento Europeo 679/2016.

7. Responsabile del procedimento

Ai sensi dell'art. 31 del D. Lgs 50/2016 e s.m.i., viene nominato Responsabile del Procedimento la Dirigente Scolastica prof.ssa Cristiana Casaburo.

F.to Digitalmente da
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
CRISTIANA CASABURO

Allegato n.1 —DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico IISACP-Orvieto
Tris00200a@istruzione.it

Oggetto: Domanda di partecipazione - **Bando di selezione pubblico per alunni interni all'Istituzione scolastica frequentanti per l'anno scolastico 2024/2025 le classi seconde, terze e quarte – PCTO ALL'ESTERO 2024/25**

Il sottoscritto genitore / tutore _____, nato/a a _____,
il _____, residente a _____ (____), in via/piazza _____
_____ n. _____, CAP _____, telefono _____,
e

Il sottoscritto genitore / tutore _____, nato/a a _____,
il _____, residente a _____ (____), in via/piazza _____
_____ n. _____, CAP _____, telefono _____,

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a _____, iscritto/a alla classe _____ sez. _____ dell'Istituto IPSIA di ORVIETO, venga ammesso alla selezione del progetto indicato come PCTO ALL'ESTERO 2024/25.

Prende visione della comunicazione, **AUTORIZZA E GARANTISCE LA PARTECIPAZIONE** con costanza ed impegno al corso di Lingua propedeutico per l'attività proposta, consapevole che questo è un requisito essenziale ai fini dell'accoglimento della domanda.

Si precisa che l'IISACP di Orvieto, depositario dei dati personali, potrà 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 questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16/01/2003, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI POSSEDUTI	PUNTEGGIO DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO DALLA COMMISSIONE
Media dei voti riferita alla pagella del primo trimestre a.s. 2024/25		
VOTO condotta pagella primo trimestre a.s. 2024/25		

_____, ____/____/____

(luogo) (data)

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____

Firma dell'alunno _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

IISACP -Orvieto al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data, _____

Firma

Allegato n.2- DICHIARAZIONE LIBERATORIA RIGUARDO AI PARTECIPANTI MINORENNI

Io sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ N° Civico _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

_____ **Padre/Madre esercente la patria potestà del proprio/a**

figlio/a minorenni:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente presso il mio domicilio,

partecipante al progetto PCTO ALL' ESTERO 2024/25

con la sottoscrizione della presente liberatoria

Dichiaro di autorizzare il suo soggiorno presso la struttura individuata dall'Istituto al fine di consentirgli di svolgere il Progetto di PCTO

Dichiaro di essere a conoscenza degli eventuali rischi connessi e di assumermi ogni e qualsivoglia responsabilità, volendo così liberare ed esonerare l'Istituto da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, relativamente al soggiorno ed alla permanenza del minore nella struttura, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e a non elevare alcun tipo di denuncia verso chiunque, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo all'organizzazione della suddetta attività sollevando l'Istituzione Scolastica e i Tutor designati per lo stage da qualsiasi responsabilità, sia nei miei confronti, che contro terzi.

Dichiaro che mio/a figlio/a,

NON evidenzia alcun rischio allergico o di intolleranza alimentare

Evidenzia il seguente rischio allergico o di intolleranza alimentare: _____

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____