



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "S. GHERARDI"

Codice Meccanografico: RAIC81400D

Viale Taroni, 4 – 48022 LUGO (RA) Tel. 0545/22112 – 0545/35973 Fax. 0545/25674

e-mail: icgherardi@gmail.com - <http://www.istitutocomprensivogherardi.gov.it>

PEC: RAIC81400D@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F. 82006030397 – Codice Univoco Ufficio: UFFHFR

Sottoazione	Codice identificativo progetto	Titoli moduli
10.2.2A	10.2.2A-FSEPON-EM-2017-223 VAI AVANTI A MODO TUO	APPRENDO SE COMPRENDO ALFABETIZZAZIONE IN AZIONE - SECONDARIA GET ON YOUR WAY CLIL START UP
CUP J47I17000170007		

I.C. - "S. GHERARDI" - LUGO
Prot. 0000073 del 08/01/2019
06-07 (Uscita)

**Ai Genitori degli alunni
Della scuola secondaria di I° grado "Gherardi"
Di Lugo (RA)**

All'Albo dell'Istituto

OGGETTO: AVVISO INTERNO SELEZIONE CORSISTI ALUNNI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PON/FSE: 10.2.2A-FSEPON-EM-2017-223 - "VAI AVANTI A MODO TUO"

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto il PON Programma Operativo Nazionale 2014IT05M2OP001 "Per la scuola – Competenze e ambienti per l'apprendimento" approvato con Decisione C(2014) n.9952, del 17 dicembre 2014 della Commissione Europea;

Visto l'Avviso AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base".

VISTA la delibera del Collegio Docenti n. 6 del 17/03/2017 di partecipazione al progetto "Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014 – 2020. Avviso pubblico 1953 del 21/02/2017 Competenze di base;

VISTA la delibera n. 25 del 26/04/2017 del Consiglio d'Istituto di partecipazione al progetto "Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014 – 2020. Avviso pubblico 1953 del 21/02/2017 Competenze di base;

VISTA la candidatura n. 40781 inoltrata da questo Istituto in data 09/05/2017 riguardante l'Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.2.2A – Le competenze di base;

VISTA la circolare del Miur Prot. n. AOODGEFID/196 del 10 gennaio 2018 che rappresenta la formale autorizzazione del progetto e impegno di spesa della singola Istituzione Scolastica sul progetto in oggetto;

VISTA la delibera del Consiglio d'Istituto n. 15 del 13/12/2017 di approvazione P.A. 2018;

VISTI i Regolamenti UE e tutta la normativa di riferimento per la realizzazione del suddetto progetto;

VISTE le indicazioni del MIUR per la realizzazione degli interventi;

VISTE le schede dei costi per singolo modulo;

PRESO ATTO che per la realizzazione dei moduli del progetto: 10.2.2A-FSEPON-EM-2017-223 "**VAI AVANTI A MODO TUO**" occorre selezionare i corsisti alunni

EMANA

il presente avviso interno per la selezione di Corsisti Alunni per la realizzazione del PON FSE Codice: 10.2.2A-FSEPON-EM-2017-223 - "**Vai avanti a modo tuo**". La selezione dei Corsisti alunni riguarderà il seguente Modulo formativo:

TITOLO MODULO	PLESSO	ORE	PERIODO SVOLGIMENTO	DI	ALUNNI A CUI SI RIVOLGE
ALFABETIZZAZIONE IN AZIONE - SECONDARIA	GHERARDI	60	Da gennaio/febbraio a giugno 2019	a	alunni non italofoeni delle classi II e I della scuola secondaria di I grado "Gherardi"

Descrizione del Modulo

ALFABETIZZAZIONE IN AZIONE -SECONDARIA

DESTINATARI: alunni non italofoeni delle classi II - alunni non italofoeni delle classi I della scuola secondaria di I grado "Gherardi"

LUOGO DI ESPLETAMENTO DELL'INCARICO: scuola secondaria di I grado "Gherardi"

OBIETTIVI: Si organizzeranno esperienze linguistiche per il potenziamento dell'apprendimento della lingua italiana attraverso le abilità di ascolto, parlato, lettura e scrittura, al fine di:

- migliorare l'uso della lingua parlata per le esigenze della comunicazione quotidiana
- arricchire il vocabolario di base dei singoli alunni
- superare le difficoltà linguistiche, spesso legate alle differenze fonetiche fra la lingua d'origine e la lingua italiana
- favorire il consolidamento del nuovo lessico progressivamente acquisito
- sviluppare la capacità di comprensione, di rielaborazione delle informazioni e di produzione del testo scritto
- realizzare le premesse per la facilitazione degli apprendimenti disciplinari.

L'attività di alfabetizzazione avverrà in forma laboratoriale e prenderà spunto dall'interesse dei ragazzi per la musica, il rap in particolare. Si raggiungeranno gli obiettivi sopra elencati, attraverso la lettura e l'analisi dei testi delle canzoni dei rapper (o altri autori) italiani maggiormente graditi ai ragazzi, ed attraverso la produzione di testi rap, da accompagnare con una base musicale adeguata. Si prevede un momento di condivisione con le famiglie del percorso laboratoriale effettuato.

ARTICOLAZIONE: - I laboratori saranno condotti da un esperto con il supporto di un docente tutor per un totale di 60 ore, da gennaio/febbraio 2019 a giugno 2019, con incontri settimanali pomeridiani di due ore (il martedì dalle 14.00 alle 16.00) sino al termine delle attività didattiche, ed incontri in orario antimeridiano di 3-4 ore, dall'11 al 28 giugno 2019.

Le attività si svolgeranno alla presenza di un esperto e di un tutor, i periodi suindicati potrebbero subire cambiamenti in caso di impedimenti, che verranno comunque tempestivamente comunicati.

Considerato che i finanziamenti del Progetto sono a carico della Commissione Europea e dello Stato Italiano, sulle famiglie non graverà alcuna spesa.

- Il numero massimo di corsisti per modulo non può superare le 26 unità
- Il numero minimo di corsisti per modulo non può essere inferiore a 15
- La partecipazione è aperta ad alunni di sesso maschile e femminile
- Nel caso di un numero di domande eccedente il massimo previsto, la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria stilata rispettando, i seguenti criteri deliberati dagli organi collegiali:

Alunni frequentanti le classi superiori tra quelle alle quali il modulo è rivolto:

Assenze superiori al 10% del monte ore

Voto più basso nella/e disciplina/e attinente al Modulo (solo per il 60% dei corsisti)

Maggiore età

Per l'avvio e la gestione del modulo formativo destinato agli studenti è obbligatoria l'acquisizione del consenso scritto dei genitori al trattamento dei dati. Pertanto l'eventuale mancato consenso comporta l'impossibilità per lo studente di partecipare alle attività formative e, una volta iniziate le attività, non sarà più possibile revocare tale consenso. Si invitano i sigg. genitori a compilare:

- Allegato A) Istanza di partecipazione Corsista Alunno/a;

Termine di presentazione della domanda agli insegnanti di classe che le consegneranno all'ufficio di segreteria: ore 12.00 del 15 GENNAIO 2019.

Non saranno ammesse domande redatte su modulo non conforme a quello allegato al presente Avviso.

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria della Scuola: Ufficio Alunni/Protocollo tutti i giorni durante il normale orario di apertura al pubblico.

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto www.istitutocomprensivogherardi.gov.it.

Allegato: istanza di partecipazione modulo: **ALFABETIZZAZIONE IN AZIONE –SECONDARIA**

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Santoriello Laura
Firmato digitalmente



Sottoazione	Codice identificativo progetto	Titoli moduli
10.2.2A	10.2.2A-FSEPON-EM-2017-223 "Vai avanti a modo tuo"	APPRENDO SE COMPRENDO ALFABETIZZAZIONE IN AZIONE -SECONDARIA GET ON YOUR WAY CLIL START UP
CUP: J47I17000170007		

Istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

MODULO: ALFABETIZZAZIONE IN AZIONE -SECONDARIA

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Gherardi di Lugo**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

"Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base ". Autorizzazione prot. AOODGEFID/196 del 10 gennaio 2018 – Codice 10.2.2A-FSEPON-EM-2017-223 - **"Vai avanti a modo tuo"** - **MODULO: ALFABETIZZAZIONE IN AZIONE -SECONDARIA**

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/a | _____ | _____ |

Nato il | _____ | a | _____ | Prov. | _____ |

Padre/ Madre dell'alunno/a di cui sotto

Dati dell'alunno

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Classe | _____ | Sez. | _____ | Indirizzo
| _____ |

chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al seguente Modulo: **ALFABETIZZAZIONE IN AZIONE -SECONDARIA**

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE