



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



UNIONE EUROPEA
Fondo Europeo Sviluppo Regionale



**ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
SCUOLA MATERNA - ELEMENTARE - MEDIA**

Via A. Altieri

71010 - SAN PAOLO di CIVITATE (FG)

Codice Fiscale
93032390713

Cod. Scuola
FG IC 835003

Telefono – Fax
0882-551091



PON Competenze per lo sviluppo e Ambienti per l'apprendimento
Fondi Strutturali 2007-2013
Programmazione 2008/2009

Prot. n. 989/C20

San Paolo di Civ. 10/03/2009

BANDO SELEZIONE GENITORI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO che il MIUR con la nota prot. n. AOODGAI/15763 del 17/12/2008 ha autorizzato i Piani Integrati relativi al PON "Competenze per lo Sviluppo" valutati positivamente dal nucleo di Valutazione Regionale;

VISTO che l'I.S.C. "GRIMALDI" è destinatario di finanziamenti per il seguente piano: F-1-FSE-2008-592 "Interventi per promuovere le pari opportunità e l'inclusione sociale attraverso percorsi formativi".

E M E T T E

il seguente bando per la selezione di n. 20 GENITORI per la partecipazione alle attività inerenti l'obiettivo "F-1" modulo genitori.

I genitori prescelti sono tenuti a frequentare 60 ore (30 di formazione e 30 di laboratorio) presso la scuola secondaria di 1° grado "R. Grimaldi, sulla tematica: "Conoscenza dei soggetti Istituzionali, dei servizi, dei diritti etc.."

Le attività si svolgeranno in orario pomeridiano nel periodo: marzo-maggio 2009.

E' previsto un compenso, per ogni genitore, di € 10,00 l'ora (il costo orario è onnicomprensivo ed equiparato al reddito di lavoro, quindi soggetto a ritenute fiscali previste dalla normativa nazionale) solo per le ore di effettiva presenza (non possono essere calcolate le ore di assenza, per qualsiasi motivo).

I genitori interessati, uno per ogni famiglia, presenteranno domanda, secondo il modello allegato, entro le ore 13,00 del **20/03/2009** presso la segreteria dell'I.S.C. "Grimaldi", Via A. Altieri – 71010 S. Paolo di Civitate (FG).

Per facilitare la frequenza al percorso formativo il genitore frequentante può usufruire del servizio di assistenza all'infanzia per i propri figli.

Le domande pervenute oltre il termine non saranno esaminate.

I genitori dichiareranno il proprio reddito per l'anno 2007 e produrranno dichiarazione ISEE o modello di autocertificazione, il numero dei figli, il numero dei figli che frequentano l'I.S.C. "Grimaldi" e quanto possa essere utile per la selezione.

La selezione sarà effettuata dal Dirigente Scolastico e dal Gruppo Operativo in seguito alla comparazione delle domande pervenute, privilegiando i nuclei familiari a basso reddito.

Sarà data precedenza ai genitori che non hanno partecipato nell'anno precedente allo stesso corso.

A parità di punteggio, è riconosciuta la priorità di partecipazione ai genitori più giovani di età.

Dell'esito positivo della selezione sarà data comunicazione scritta.

Il presente bando, unitamente al modello di domanda (Allegato 1) è pubblicato:

- all'ALBO della scuola
- Sito web dell'I.S.C. "GRIMALDI"
- Trasmissione per via telematica alle istituzioni Scolastiche della provincia
- Sito U.S.P. Foggia
- Sito U.S.R. Bari

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Concetta PENNELLI

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
I.S.C. "Grimaldi"
71010 S. Paolo di Civitate

il/la sottoscritt _____

nat _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

avendo preso visione del bando relativo al Piano Integrato di Codesta Scuola,

C H I E D E

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di **GENITORE**, per le attività inerenti l'obiettivo "F-" – modulo genitori.

A tal fine dichiara:

di essere genitore dell'alunno _____

iscritto alla classe _____ della scuola _____

di avere il/i seguent_ altr_ figli_ iscritt_ ai plessi dell'I.S.C. "Grimaldi":

di aver percepito nell'anno 2007, un reddito pari a € _____ (allega mod. ISEE o dichiarazione dei redditi dell'anno 2007).

Di avere/non avere partecipato al corso PON per i genitori nell'a.s. precedente.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che tale dichiarazione è veritiera ed acconsente ad eventuali controlli che l'Istituto Scolastico possa porre in essere.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritt _____ altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetti del D.L. 196/2003 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, e presentabili qualora fossero richiesti.

Data _____

Firma
