



ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRA

“Loperfido-Olivetti”

Via Aldo Moro n. 28 – 75100 Matera

tel. 0835332372 - fax: 0835346107

e-mail: mttd06000b@istruzione.it pec: mttd06000b@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.loperfido-olivetti.gov.it>

Codice Fiscale: 93051570773 - Codice Meccanografico: MTTD06000B

Prot. n° 5307/C

Matera, 25/06/2016

CIRCOLARE N° 248

AGLI ALUNNI CLASSI 4°
ALLE FAMIGLIE CLASSI INTERESSATE
AL SITO
AL PERSONALE ATA
AL DSGA

OGGETTO: “PERCORSI FORMATIVI PER SOGGIORNI DI STUDIO ED IN ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO IN MOBILITA' INTERNAZIONALE PER GLI STUDENTI DELLE CLASSI IV^ DELLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO DELLA REGIONE BASILICATA”, di cui alla D.G.R. n. 319 del 29.03.2016

Si comunica che l'istituto a seguito di partecipazione all' avviso pubblico in oggetto è **risultato destinatario di n. 18 borse di studio- stage Alternanza Scuola Lavoro-** per alunni frequentanti le **classi 4 nel corrente anno scolastico.**

Saranno selezionati n.2 alunni che hanno frequentato, nel corrente anno scolastico la classe quarta dei vari indirizzi di studio.

I rimanenti quattro posti disponibili saranno assegnati agli allievi che hanno riportato le votazioni migliori.

Gli alunni che risulteranno idonei parteciperanno ad uno stage gratuito di Alternanza Scuola Lavoro a Londra , presumibilmente dal 15 al 30 settembre 2016 .

Gli alunni interessati alla selezione dovranno produrre domanda **entro le ore 14,00 di lunedì 30/06/2016.**

Il modello di domanda, allegato alla presente circolare, è scaricabile dal sito dell'Istituto.

Le domande, dopo la fase del protocollo, saranno consegnate alla Professoressa Misericocchi **referente del Progetto.**

I criteri adottati dall'Istituto per la selezione degli allievi partecipanti sono di seguito elencati:

- media finale scrutinio del 2° quadrimestre; _____
- media 1° quadrimestre; _____
- voto finale di inglese; _____
- voto di comportamento (pari o maggiore di 8) _____
- descrizione dettagliata della motivazione alla partecipazione _____

Di seguito vengono riportati i coefficienti predisposti per la valutazione dei titoli

- **VALUTAZIONE TITOLI CON DATI DELLO SCRUTINIO DI GIUGNO 2016**
- Media finale scrutinio del 2° quadrimestre **voti coeff. 1.00** (Es. $7,25 * 1,00 = 7.25$)

- Media voti 1° quadrimestre **voti coeff 0,50** (Es. 7 ,00* 1,00 = 7,00)
- Voto finale Lingua Inglese **voti coeff 1,00** (Es. 7 ,00* 1,00 = 7,00)
- Voto di comportamento **voti coeff 0,50** (Es. 8,00 * 0,50 = 4,00)
- Descrizione dettagliata della motivazione alla partecipazione (da 1 a 5)

IN CASO DI PARITÀ DI PUNTEGGIO SARANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE I SEGUENTI FATTORI NELL'ORDINE DESCRITTI:

- data arrivo domanda
- minor numero di assenze
- voto in lingua straniera diversa dall'inglese

N.B. Il percorso in oggetto potrebbe essere annullato a giudizio insindacabile di questa istituzione scolastica.

L'esame della documentazione sarà effettuata da una apposita Commissione nominata dal Dirigente Scolastico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Andrulli Eustachio

E. Andrulli



A/P





ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRA

"Loperfido-Olivetti"

Via Aldo Moro n. 28 – 75100 Matera

tel. 0835332372 - fax: 0835346107

e-mail: mttd06000b@istruzione.it pec: mttd06000b@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.loperfido-olivetti.gov.it>

Codice Fiscale: 93051570773 - Codice Meccanografico: MTTD06000B

Matera, ____/06/2016

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITCG Loperfido-Olivetti
Via A. Moro 28
75100 MATERA

OGGETTO: Domanda di partecipazione "PERCORSI FORMATIVI PER SOGGIORNI DI STUDIO ED IN ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO IN MOBILITA' INTERNAZIONALE PER GLI STUDENTI DELLE CLASSI IV^a DELLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO DELLA REGIONE BASILICATA", di cui alla D.G.R. n. 319 del 29.03.2016

Il/la sottoscritto/a _____ residente nel corrente anno scolastico
2015-2016 la classe quarta sez, _____ nata/o a _____ prov. _____
il _____ residente a _____,
via _____ tel. _____ cell. _____
e-mail studente _____ @ _____ (Obbligatoria)

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione del bando in oggetto in qualità di corsista

DICHIARA

di aver preso integrale visione della circolare e di possedere i seguenti requisiti:

- ✓ media finale scrutinio del 2° quadrimestre; _____
- ✓ media 1° quadrimestre; _____
- ✓ voto finale di inglese; _____
- ✓ voto di comportamento (pari o maggiore di 8) _____
- ✓ descrizione dettagliata della motivazione alla partecipazione _____

- **di essere disponibile a versare, a titolo di cauzione € 100,00.** Tale somma sarà rimborsata al rientro dall'attività se non si saranno verificati danni provocati dall'alunno partecipante al percorso
- **Documento di identità dell'alunno** con scadenza successiva alla data di rientro (valido per l'espatrio);

1. **Tessera sanitaria** dello studente;
2. **Certificato delle vaccinazioni** dello studente;
3. **Autodichiarazione di allergie** a farmaci e/o alimenti.

L'alunno richiedente



ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRA
"Loperfido-Olivetti" -

Codice Fiscale: 93051570773 - Codice Meccanografico: MTTD06000B
Via A. Moro, 28 (Sede Amministrativa) - Tel. 0835332372 - Presidenza: 0835330894 - Fax: 0835346107
Via B. Matarazzo s.n.c. - Tel. 0835264489 - Presidenza: 0835262420 - Fax 0835264319

Indirizzo e-mail: mttd06000b@istruzione.it Indirizzo PEC: mttd06000b@pec.istruzione.it
75100 MATERA

Matera, ____/06 /2016

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITCG Loperfido-Olivetti
Via A. Moro 28
75100 MATERA

OGGETTO: Domanda di partecipazione "PERCORSI FORMATIVI PER SOGGIORNI DI STUDIO ED IN ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO IN MOBILITA' INTERNAZIONALE PER GLI STUDENTI DELLE CLASSI IV^A DELLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO DELLA REGIONE BASILICATA ", di cui alla D.G.R. n. 319 del 29.03.2016

I sottoscritti (Cognome - nome madre) _____ tel.

_____ (Cognome - nome padre) _____ tel.

_____ **genitori** _____ **dell'alunno/a**

_____ frequentante nel corrente anno scolastico 2015-2016 **la classe quarta** sez,
_____ nata/o a _____ prov. _____

il _____
residente a _____, via _____ tel. _____ cell.

e-mail genitore studente _____ @ _____ (Obbligatoria)

CHIEDONO

che il proprio figlio/a sia ammesso alla procedura di selezione del bando in oggetto in qualità di corsista

DICHIARANO

di aver preso integrale visione del bando, dei criteri di accesso e di selezione dei documenti necessari per lo svolgimento del programma in cui verrà inserito l'alunno/a.

DICHIARANO

- **di essere disponibili** a partecipare alle riunioni informative antecedenti e successive l'esperienza
- **di essere consapevoli** che durante tutto lo svolgimento del percorso formativo gli alunni e i genitori in solido sono responsabili di eventuali danni arrecati a cose e/o persone, fermo restando le norme disciplinari del regolamento d'istituto.
- **di esonerare** l'Amministrazione scolastica **da qualsiasi responsabilità civile e penale** da eventuali incidenti che potrebbero verificarsi in occasione della partecipazione al percorso formativo
- **di essere disponibili** a versare una cauzione pari a € 100.00 che sarà restituita al termine dell'attività
- **di consegnare** entro 3 giorni dalla pubblicazione delle graduatorie definitive, pena esclusione i seguenti documenti:

1. **Documento di identità dell'alunno** con scadenza successiva alla data di rientro e (valido per l'espatrio); num. 2 foto per abbonamento mezzi pubblici e entrata musei;
2. **Documento di identità** dei genitori;
3. **Tessera sanitaria** dello studente;
4. **Certificato delle vaccinazioni** dello studente;
5. **Autodichiarazione di allergie** a farmaci e/o alimenti.

Si ricorda che tutte le comunicazioni inerenti il Progetto in oggetto verranno pubblicate sul sito dell'istituto e che la prof.ssa Franca Miserocchi nominata Docente referente di Istituto per la presente azione progettuale

FIRMA dei genitori

Padre _____

Madre _____