



Ministero dell'Istruzione e del Merito
CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
C.F. 96071620189 - CODICE MECCANOGRAFICO: PVMM113005
c/o Scuola Primaria Gabelli – Via Ponte Vecchio n. 59 – 27100 Pavia tel 0382/529855
e – mail: PVMM113005@ISTRUZIONE.IT – PVMM113005@PEC.ISTRUZIONE.IT

Circolare n. 12

Pavia, 19/09/2024

Ai docenti in servizio
AREA LINGUISTICA E UMANISTICA
CPIA Pavia

Al sito web

Al fascicolo del progetto

Oggetto: disponibilità per attività di coordinamento e supporto alla realizzazione del progetto FAMI 2024/ 2026 – 2° edizione.

E' in fase di avvio il progetto "Conoscere per Integrarsi" relativo al bando FAMI di Regione Lombardia e Ministero degli Interni. Questo progetto mira ad integrare l'offerta formativa del CPIA offrendo ulteriori corsi di italiano agli stranieri che risiedono sul nostro territorio ed in particolare:

nei comuni dove non è presente l'offerta CPIA,

nei giorni di chiusura del CPIA (sabato e domenica: corsi per badanti) nel periodo estivo e nelle eventuali ulteriori possibilità di integrazione dell'offerta

I moduli formativi (A1 – A2) potranno essere di 20-40 – 60 – 80 – 100 ore

Pre A1 da 100 a 150 ore

B1 da 80 a 100 ore

Alfa da 250 a 300 ore.

I corsi seguono le normative europee e regionali in materia: registri forniti dalla Regione, firme dei corsisti ad ogni lezione, ispezioni regionali nei corsi, rendicontazione documentale puntuale. Il mancato rispetto delle norme può determinare il non pagamento delle spettanze.

I DOCENTI del CPIA AREA LINGUISTICA E UMANISTICA interessati a svolgere l'attività di coordinamento e supporto alla realizzazione del progetto sono invitati a dare la propria disponibilità ENTRO E NON OLTRE IL 27 settembre 2024.

Seguirà convocazione della prima riunione operativa del progetto.

**Il Dirigente Scolastico
Ing. Daniele Stefano Bonomi**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dlgs 39/93 art. 3 c. 2



Oggetto: DISPONIBILITA' ATTIVITA' DI COORDINATORE E SUPPORTO ALLA RENDICONTAZIONE DEL PROGETTO

PROGETTO FAMI "Conoscere per Integrarsi" 2024-2026 - 2° edizione

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TITOLARE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:

DOCENTE COORDINATORE

DOCENTE DI _____

per le attività del FAMI- CONOSCERE PER INTEGRARSI

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- ***copia di un documento di identità valido;***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo, rilasciato ai sensi della privacy, con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato 2 - Tabella di autovalutazione.***

- Dichiarare, inoltre:
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - o Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
 - o Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
 - o Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
- Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto; e ovunque si organizzerà un corso sul territorio limitrofo
 - o Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto **CPIA PAVIA** 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" e dal Capo III del Regolamento (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).

Data

Firma _____