

# AVVISO PUBBLICO

PROVINCIA DI POTENZA

CITTADINANZA SCOLASTICA

Potenziamento delle Competenze Chiave

PROGRAMMA OPERATIVO FSE BASILICATA 2007-2013

*Linee di intervento triennale per  
la qualificazione, il rafforzamento e l'ampliamento  
dell'offerta formativa scolastica*

Anno scolastico 2011/2012

## SCHEMA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

<b>ISTITUTO OMNICOMPRESIVO</b> (denominazione)	
<b>SCUOLA MEDIA</b> (denominazione)	
<b>ISTITUTO COMPRESIVO</b> (denominazione)	
<b>I.I. o SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO</b> (denominazione)	

### INFORMAZIONI

Apof-il - Ufficio Direzione Generale - via dell'Edilizia, 15 Potenza - tel 0971-59223

Responsabile Ufficio Informazioni Loredana Campagna e-mail: apofil@apofil.it

Il dirigente scolastico .....(nome e cognome)

visto l'Avviso pubblico "CITTADINANZA SCOLASTICA – POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE CHIAVE" della Provincia di Potenza (prot. ...del.....), con la presente, manifesta l'interesse dell'Istituzione Scolastica a partecipare

Il dirigente scolastico .....(nome e cognome)

DATI IDENTIFICATIVI DELLA SCUOLA											
<b>Codice meccanografico</b> <i>(indicare, esclusivamente, quello della sede centrale)</i>											
<b>Intitolazione</b>											
<b>Via:</b>											
<b>Città, CAP e (Prov):</b>											
<b>Telefono:</b>											
<b>Fax:</b>											
<b>E-mail:</b>											
<b>Dirigente Scolastico</b>											

## INFORMAZIONI GENERALI

<b>ISTITUTO DI SECONDO GRADO</b> (denominazione)	
<b>ISTITUTO COMPRENSIVO/OMNICOMPRESIVO/SCUOLA MEDIA</b>	
<b>CODICE MECCANOGRAFICO ISTITUTO</b> DOVE SI SVOLGERANNO LE ATTIVITÀ	

<b>RECAPITI REFERENTE</b>	<b>tel.</b>		<b>fax</b>	
	<b>e- mail</b>			
<b>NOME E COGNOME</b>				

<b>ALTRE INFORMAZIONI</b> <i>Indicare LE SEDI DISTACCATE O PERIFERICHE INTERESSATE CON IL CODICE MECCANOGRAFICO</i>	<b>SCUOLA</b>	
--	---------------	--

PROSPETTO 1 – SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (A.S. 2011/2012)

	CLASSE III	TOTALI
N° CLASSI		
N. ALUNNI		
N. ALUNNI STRANIERI		
N. ALUNNI DISABILI		
N. ALUNNI CON DSA ( <i>disturbi specifici dell'apprendimento</i> )		

PROSPETTO 2 – SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO (A.S. 2011/2012)

	CLASSE I	CLASSE II	CLASSE III	CLASSE IV	CLASSE V	TOTALI
N° CLASSI						
N. ALUNNI						
N. ALUNNI STRANIERI						
N. ALUNNI DISABILI						
N. ALUNNI CON DSA						

(SE ISTITUTO OMNICOMPRESIVO, SI RICHIEDE LA COMPILAZIONE DEL PROSPETTO 1 E 2)

**SINTESI RIFERITA A: FABBISOGNI, OBIETTIVI FORMATIVI, ATTIVITÀ, RISULTATI ATTESI**

**FABBISOGNO RILEVATO (MAX 10 RIGHE)**


**OBIETTIVI FORMATIVI (MAX 10 RIGHE)**


	<b>ATTIVITÀ DIDATTICHE (MAX 10 RIGHE)</b>
	<b>RISULTATI ATTESI (MAX 10 RIGHE)</b>
	<b>EVIDENZIARE EVENTUALI ASPETTI DI INNOVAZIONE METODOLOGICA E DIDATTICHE PERSEGUITE DAL PROGETTO AI FINE AI FINI DELL'AGGIORNAMENTO/MIGLIORAMENTO DEI LABORATORI TECNOLOGICI DIDATTICI PRESENTI:</b>

L'ISTITUZIONE SCOLASTICA INTENDE CANDIDARSI PER I SEGUENTI INTERVENTI

AZIONE A - FORMARE COMPETENZE CHIAVE

PRIORITÀ	SEDE O SEZIONE	INTERVENTO	N. MODULI (DI 39 ORE CIASCUNO)	CLASSE DI CONCORSO E DISCIPLINA DI INSEGNAMENTO	ORE ASSISTENTI AMMINISTRATIVI	ORE ASSISTENTI TECNICI	ORE COLLABORATORI SCOLASTICI	N. ALUNNI COINVOLTI (NON MENO DI 15)	CLASSI COINVOLTE
		Intervento A.1 Potenziamento "Asse dei linguaggi: lingua madre"							
		Intervento A..2 Potenziamento "Asse dei linguaggi: lingue Straniere"							
		Intervento A..3 Potenziamento "Asse matematico – scientifico"							

### AZIONE B – CONQUISTARE NUOVE AUTONOMIE

PRIORITÀ	SEDE O SEZIONE	INTERVENTO	N. ORE (DI 39 ORE CIASCUNO)	CLASSE DI CONCORSO E DISCIPLINA DI INSEGNAMENTO	ORE ASSISTENTI AMMINISTRATIVI	ORE ASSISTENTI TECNICI	ORE COLLABORATORI SCOLASTICI	N. ALUNNI COINVOLTI (NON MENO DI 10)	CLASSI COINVOLTE
		Intervento B.1 Integrazione degli alunni con disabilità: attività a supporto dell'insegnamento e dell'apprendimento							

### AZIONE C – FORMARE ALLA CREATIVITÀ E ALL'INNOVAZIONE

PRIORITÀ	SEDE O SEZIONE	INTERVENTO	N. ORE (DI 39 ORE CIASCUNO)	CLASSE DI CONCORSO E DISCIPLINA DI INSEGNAMENTO	ORE ASSISTENTI AMMINISTRATIVI	ORE ASSISTENTI TECNICI	ORE COLLABORATORI SCOLASTICI	N. ALUNNI COINVOLTI (NON MENO DI 15)	CLASSI COINVOLTE
		Intervento C.1 Saperi Tecnologici e Scientifici							
		Intervento C.2 Saperi Locali							



## RIEPILOGO

### RICHIEDENDO L'ATTIVAZIONE DI:

Numero complessivo dei moduli riferiti all'AZIONE A – Intervento A.1	N.	Numero totale docenti precari coinvolti	N.	Numero totale personale ATA precario coinvolto	N.	Alunni coinvolti
Numero complessivo dei moduli riferiti all'AZIONE A – Intervento A.2	N.	Numero totale docenti precari coinvolti	N.	Numero totale personale precario ATA coinvolto	N.	Alunni coinvolti
Numero complessivo dei moduli riferiti all'AZIONE A – Intervento A.3	N.	Numero totale docenti precari coinvolti	N.	Numero totale personale ATA precario coinvolto	N.	Alunni coinvolti
Numero complessivo dei moduli riferiti all'AZIONE B – Intervento B.1	N.	Numero totale docenti precari coinvolti	N.	Numero totale personale ATA precario coinvolto	N.	Alunni coinvolti
Numero complessivo dei moduli riferiti all'AZIONE C – Intervento C.1	N.	Numero totale docenti precari coinvolti	N.	Numero totale personale ATA precario coinvolto	N.	Alunni coinvolti
Numero complessivo dei moduli riferiti all'AZIONE C – Intervento C.2	N.	Numero totale docenti precari coinvolti	N.	Numero totale personale ATA precario coinvolto	N.	Alunni coinvolti
Numero complessivo docenti precari			N.			
				Numero totale personale ATA coinvolto		
				Di cui collaboratori scolastici precari coinvolti		
						Numero totale alunni coinvolti nel progetto

Il dirigente scolastico .....dichiara che gli interventi risultano coerenti con il curriculum della scuola e che si intendono attuate secondo il seguente calendario

	<b>DAL .....AL.....</b> ALMENO 13 SETTIMANE DA EFFETTUARE ENTRO IL 31/07/2012	<b>INCONTRI DELLA DURATA DI .....</b>
<b>INTERVENTO A.1</b>		
<b>INTERVENTO A.2</b>		
<b>INTERVENTO A.3</b>		
<b>INTERVENTO B.1</b>		
<b>INTERVENTO C.1</b>		
<b>INTERVENTO C.2</b>		

Dichiara, altresì, di aver preso visione delle condizioni riportate nell'Avviso e autorizza la Provincia di Potenza al trattamento dei dati per le finalità attinenti l'Avviso pubblico "Cittadinanza Scolastica – Potenziamento delle competenze chiave".

Data .....

Il Dirigente scolastico  
(*timbro e firma*)