



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Fondazione
di Sardegna

Scuola Secondaria di I Grado “Ettore Pais”

VIA A. NANNI, n. 9 – 07026 OLBIA

C.M. SSMM027002 – C.F.: 91015270902

Tel. 078925420/203117 – Fax 0789203117

e-mail: SSMM027002@istruzione.it – pec: ssmm027002@pec.istruzione.it

Prot. 1642

Olbia, 04/04/2019

Ai Genitori degli alunni frequentanti la
Scuola Secondaria di primo grado
“Ettore Pais” di Olbia

Ai Docenti

LORO SEDI

All’ Albo e sul Sito Web dell’Istituto

AVVISO PUBBLICO SELEZIONE GENITORI E DOCENTI
TUTTI A ISCOL@ - Linea C - ANNO SCOLASTICO 2018/2019

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO l’Avviso pubblico “Tutti a Iscol@” – Anno Scolastico 2018/2019 – 2019/2020” approvato con determinazione nr 7033/420 del 06/07/2018 del Direttore del Servizio Politiche Scolastiche - Assessorato della Pubblica Istruzione, Beni Culturali, Informazione, Spettacolo e Sport;

VISTA la Determinazione del Direttore del Servizio Istruzione n. 634 prot. n. 11151 del 03/10/2018 con cui è stata approvata la graduatoria dei progetti finanziabili Linea C, che ha compreso la Scuola Secondaria di I grado “Ettore Pais”;

CONSIDERATA la necessità di selezionare genitori degli alunni e docenti del nostro Istituto partecipanti al modulo “Essere genitori e insegnanti di un adolescente” nell’ambito del progetto Tutti a Iscol@ “*A Scuola con lo Psicologo*”;

EMANA

il presente avviso per la selezione di genitori di alunni e di docenti del nostro Istituto partecipanti al modulo su indicato, così articolato:



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Fondazione
di Sardegna

Scuola Secondaria di I Grado “Ettore Pais”

VIA A. NANNI, n. 9 – 07026 OLBIA

C.M. SSMM027002 – C.F.: 91015270902

Tel. 078925420/203117 – Fax 0789203117

e-mail: SSMM027002@istruzione.it – pec: ssmm027002@pec.istruzione.it

MODULO	Destinatari	Finalità	Ore	Sede di svolgimento
ESSERE GENITORI E INSEGNANTI DI UN ADOLESCENTE	Genitori alunni e Docenti Scuola Secondaria di primo grado “E. Pais”	<p>Il progetto vuole essere innanzitutto una risposta alla richiesta dell’utenza affinché la scuola possa diventare sempre di più un “bene comune”, patrimonio di tutta la collettività alla cui promozione tutti possano e debbano concorrere.</p> <p>L’intervento specialistico e mirato dello psicologo, nell’ambito del progetto Tutti a Iscol@, Linea C, si configura come un supporto per gli alunni, i genitori e i docenti dell’Istituto. Nasce così l’idea di fornire ai genitori e ai docenti momenti socializzanti di informazione, incontro e scambio di esperienze in una azione formativa di tipo informale, ma attivo, attraverso l’implementazione di un importante veicolo quale un momento di osservazione teorica abbinato a momenti di riflessione educativa e ad interventi di natura psicopedagogica. L’importanza di questa proposta va quindi oltre un itinerario educativo per e con i genitori e gli insegnanti</p>	12	Plesso Via Nanni

Possano presentare domanda di partecipazione i genitori di alunni e i docenti della nostra Istituzione Scolastica.



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Fondazione
di Sardegna

Scuola Secondaria di I Grado “Ettore Pais”

VIA A. NANNI, n. 9 – 07026 OLBIA

C.M. SSMM027002 – C.F.: 91015270902

Tel. 078925420/203117 – Fax 0789203117

e-mail: SSMM027002@istruzione.it – pec: ssmm027002@pec.istruzione.it

Qualora, il numero delle iscrizioni fosse superiore al massimo consentito, si provvederà ad una selezione dando precedenza alla data e all’ora di invio.

La frequenza è obbligatoria.

Il modulo verrà svolto, presumibilmente, a partire dal mese di aprile e/o maggio 2019 e dovrà essere completato entro il termine dell’anno scolastico in corso.

Gli incontri saranno articolati secondo apposito calendario previsto dal progetto e pubblicato sul sito web dell’Istituto.

La domanda, indirizzata al Dirigente Scolastico dovrà pervenire **entro e non oltre le ore 14.00 del 15/04/2019** presso l’Ufficio protocollo della segreteria, compilando in ogni sua parte l’allegato modulo di iscrizione. Tale istanza potrà essere spedita anche per via telematica ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

1. e-mail: ssmm027002@istruzione.it
2. pec : ssmm027002@pec.istruzione.it

Il presente avviso viene pubblicizzato mediante pubblicazione all’Albo pretorio e sul sito web dell’Istituto www.scuolamediaettorepais.gov.it – Amministrazione Trasparente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Vito Gnazzo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Scuola Secondaria di I Grado "Ettore Pais"

VIA A. NANNI, n. 9 – 07026 OLBIA
C.M. SSMM027002 – C.F.: 91015270902
Tel. 078925420/203117 – Fax 0789203117
e-mail: SSMM027002@istruzione.it – pec: ssmm027002@pec.istruzione.it

Allegato 1 – Modulo di iscrizione

All'attenzione del Dirigente Scolastico
della Scuola Secondaria di primo grado "Ettore Pais"
OLBIA

Oggetto: **Domanda di partecipazione al percorso formativo del progetto TUTTI A ISCOL@ Linea C - ANNO SCOLASTICO 2018/2019 - TITOLO PROGETTO: "A Scuola con lo Psicologo".**

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a _____ prov. _____

e residente in _____ via _____ cap _____

tel/cell. _____ E-mail: _____

genitore dello studente _____ della classe _____ sez. _____ dell'Istituto

docente dell'Istituto

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto:

TIPOLOGIA MODULO	TITOLO MODULO	ORE
Modulo formativo per i genitori di alunni e docenti	Essere genitori e insegnanti di un adolescente	12 ore

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario pomeridiano o il sabato in orario antimeridiano.

Ai sensi del D.L.vo n. 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento Europeo 2016/679 il/la sottoscritto/a autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali, quali dichiarati, per le finalità istituzionali.

Alla presente si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Firma
