



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MORANTE - GINORI CONTI"

ISTRUZIONE LICEALE - TECNICA - PROFESSIONALE

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FIRENZE - TEL. 055.6531360/1 - C.F. 94017140487 - CODICE UNIVOCO

UF8P5Q

fiis004008@istruzione.it - fiis004008@pec.istruzione.it - www.elsamorante.edu.it

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



LICEO SCIENZE UMANE "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1

I.P.S.A.S. "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1

I.T.A.S. "GINORI CONTI"

VIA DEL GHIRLANDAIO, 52 - 50121 FI - TEL. 055.670711

Succursale: Operatore del Benessere

VIA NICOLODI, 2 - 50131 FI - TEL. 055.571841

C 289

Firenze, 23 dicembre 2024

Alle famiglie

Agli studenti

Al Sito - all' Albo

Prot. n° 25524 del 23.12.2024

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 –
Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1:
Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e
multilinguistiche (D.M. 65/2023)

TITOLO DEL PROGETTO: "STEP THE STEM UP"

Linea di investimento M4C1I3.1 - Nuove competenze e nuovi linguaggi

Codice avviso M4C1I3.1-2023-1143

C.U.P. G14D23005280006

Avviso di iscrizione al percorso formativo *Le APP per la salute: alimentazione e nutrizione*

Obiettivi del percorso formativo:

"Le APP per la salute: alimentazione e nutrizione" è un'iniziativa educativa che mira a promuovere una consapevolezza alimentare e uno stile di vita sano attraverso l'educazione nutrizionale. Si rivolge ad adolescenti tra i 14 e i 19 anni e offre risorse, attività e programmi specifici per incoraggiare scelte alimentari equilibrate e sostenibili. Durante il percorso verrà approfondita la relazione tra cibo e malattie croniche legate alla cattiva alimentazione - obesità, diabete e malattie cardiovascolari - promuovendo una consapevolezza alimentare riguardo alle scelte alimentari e al loro impatto sulla salute e sull'ambiente, infine saranno discussi i limiti, i pro e i contro all'utilizzo di APP legate alla nutrizione.

Articolazione e durata del corso:

Il percorso formativo sarà condotto da un formatore esterno, prof. Rosario Furnò, e sarà articolato in 9 incontri (per un totale di 18h), in orario extracurricolare, presso il plesso Ginori Conti, via del Ghirlandaio 52, secondo il seguente calendario:

<i>Giorno</i>	<i>Orario</i>
Giovedì 16 gennaio	14:30 - 16:30
Giovedì 23 gennaio	14:30 - 16:30
Giovedì 30 gennaio	14:30 - 16:30
Giovedì 16 gennaio	14:30 - 16:30
Giovedì 13 febbraio	14:30 - 16:30
Giovedì 20 febbraio	14:30 - 16:30
Giovedì 27 febbraio	14:30 - 16:30
Giovedì 6 marzo	14:30 - 16:30
Giovedì 13 marzo	14:30 - 16:30
Giovedì 27 marzo	14:30 - 16:30

Frequenza al corso

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 30% del totale delle ore previste. Gli allievi che supereranno tale limite, pur potendo continuare a partecipare al corso, non potranno ricevere l'attestato finale.

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Il corso è rivolto a min. n.15 e **max n.20 partecipanti, studenti/studentesse della scuola frequentanti il triennio dell'Istituto Tecnico Ginori Conti**, aventi i seguenti requisiti:

- essere nell'anno scolastico 2024/2025 iscritti all'istituto;
- avere manifestato durante il presente anno scolastico, o nei precedenti, forti motivazioni al miglioramento e all'apprendimento non convenzionale.

Nel caso di esubero di candidature il Dirigente Scolastico si riserva il diritto di ammettere un numero superiore di alunni/e.

Modalità presentazione domanda

Il candidato presenterà alla Segreteria Didattica dell'Istituto, Via Chiantigiana, 26A, Firenze, la documentazione di seguito indicata:

- domanda di ammissione al corso, redatta sull'apposito modello "Allegato A" dell'avviso debitamente firmato dal candidato e da almeno uno dei genitori;
- fotocopia di un valido documento e codice fiscale;
- dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria, contenuto nella domanda di partecipazione, da parte dei genitori dell'alunno/a, debitamente firmata e corredata dal documento di identità di almeno uno dei genitori;
- scheda anagrafica compilata interamente e sottoscritta dai genitori.

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata esclusivamente a mano, presso la segreteria didattica, a pena di esclusione, entro le ore 13:00 del giorno 10 gennaio 2025. Farà fede il protocollo della scuola di appartenenza.

Orari di presentazione: lunedì e venerdì dalle 12:00 alle 13:30, martedì e giovedì dalle 14:00 alle 15:00, mercoledì dalle 15:00 alle 17:00.

La modulistica è allegata al presente avviso ed è consultabile dal sito della scuola.

Valutazione delle domande e modalità di selezione

La valutazione delle candidature pervenute verrà effettuata dal Dirigente Scolastico che potrà all'occorrenza servirsi di apposita commissione formata da docenti della scuola e nominata allo scadere dei termini di presentazione delle istanze di partecipazione.

L'istruttoria delle domande, per valutarne l'ammissibilità sotto il profilo formale, avverrà con le seguenti modalità:

- Rispetto dei termini di partecipazione delle domande (farà fede il protocollo di ricezione della scuola di appartenenza);
- Verifica della correttezza e completezza della documentazione.

Nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, saranno considerati

- 1) La media delle proposte di voto per l'ammissione ALL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025
- 2) La proposta di voto nella materia oggetto di formazione
- 3) La percentuale di assenze nell'anno scolastico 2024/2025
- 4) Lo stato di disagio economico certificato attraverso ISEE
- 5) Il parere espresso dal consiglio di classe

La procedura di selezione si concluderà con una valutazione espressa in centesimi.

A parità di punteggio sarà data preferenza all'allievo con il modello ISEE più basso.

Sussistente la parità la precedenza sarà data al candidato più giovane.

Graduatoria finale

La graduatoria finale, ove occorra, verrà redatta in base ai titoli valutati ed ai risultati della selezione effettuata. L'elenco dei candidati ammessi al percorso sarà affisso, entro 5 giorni dal termine della presentazione delle domande, presso la sede dell'Istituto e consultabile sul sito.

La DIRIGENTE SCOLASTICA

Laura Giannini

(copia analogica sottoscritta con firma a mezzo stampa predisposta secondo l'articolo 3 del D.lgs 39/1993 e l'articolo 3bis, comma 4bis del Codice dell'amministrazione digitale)

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____
alla Via _____
tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto _____
e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al percorso formativo _____
inerente il progetto "Step the Stem up" - PNRR per il **potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)**

Firenze, _____ L'allievo/a _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'allievo/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Firenze, _____ Il genitore _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di

e

Il sottoscritto padre/madre di

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2024/2025 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Firenze, _____

Firme dei genitori

N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo

ALLEGATO C: TABELLA VALUTAZIONE TITOLI**VALORE ULTIMO ISEE PRESENTATO**

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
0,00 euro o negativo o assenza di reddito	20 punti
Da 0,00 euro fino a 5.000,00 euro	15 punti
Da 5.001,00 euro fino a 20.000,00 euro	10 punti
Oltre i 20.001,00 euro fino ai 35.000,00 euro	5 punti

MEDIA PROPOSTE DI VOTO ALL'ANNO SUCCESSIVO

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
MEDIA PROPOSTE <4	30 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 4,1 E 5	20 PUNTI
MEDIA PROPOSTE COMPRESO TRA 5,1 E 6	10 PUNTI
MEDIA PROPOSTE SUPERIORE AL 6	5 PUNTI

PROPOSTE DI VOTO ALL'ANNO SUCCESSIVO NELLA SPECIFICA MATERIA DI FORMAZIONE

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
PROPOSTE <4	30 PUNTI
PROPOSTE COMPRESO TRA 4,1 E 5	20 PUNTI
PROPOSTE COMPRESO TRA 5,1 E 6	10 PUNTI
PROPOSTE SUPERIORE AL 6	5 PUNTI

PARERE DEL CONSIGLIO DI CLASSE

VALORE COMPRESO TRA 0 E 20 PUNTI A DISCREZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE

ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI

Il/La sottoscritto\a _____ nato\ a _____
prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
genitore dell'alunno _____ C.F.: _____
frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto _____
e-mail _____ @ _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

TITOLO	VALORE DICHIARATO
Reddito ultimo ISEE presentato	

Luogo e data, _____

Firma _____