

ALLEGATO B

PROGRAMMA

FIXO - YEI

Azioni in favore dei Giovani NEET in transizione Istruzione/Lavoro

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare a cura dei Soggetti Beneficiari individuati dall'Art. 2 dell'Avviso)

Regione Campania
Direzione Generale per l'istruzione,
la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili
UOD Istruzione
Indirizzo posta certificata:
dg11.uod02@pec.regione.campania.it

Programma "FIXO_YEI"

Oggetto: Domanda di Partecipazione al "Programma FIXO YEI"- Manifestazione d'interesse finalizzata alla selezione di n. 130 istituti di scuola secondaria di secondo grado che si rendano disponibili all'attuazione delle azioni previste da Garanzia Giovani.

il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente
in _____ Pr () alla via _____ in
qualità di dirigente scolastico/ legale rappresentante dell'istituto scolastico denominato
_____ codice meccanografico n. _____ con sede in
_____ alla via _____ cap _____
telefono/fax _____ Pec _____

PRESO VISIONE

del D.D. n. del, pubblicato sul BURC. n. del e dei relativi allegati che costituiscono parte integrante della manifestazione di interesse;

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm. e consapevole delle sanzioni penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di esprimere con la presente l'intenzione di partecipare alla "Manifestazione di interesse per la selezione di n. 130 istituti di scuola secondaria di secondo grado che si rendono disponibili all'attuazione delle azioni previste da garanzia giovani Programma FIXO YEI Regione Campania";

DICHIARA, altresì, le seguenti informazioni:

SEZIONE A) ANAGRAFICA

Denominazione Istituto			
Tipo di Istituto			
Nel caso di recente costituzione per accorpamento specificare gli Istituti confluiti			
Codice Meccanografico			
Tipologia diploma/i rilasciato/i			
Tipologia di qualifica/che rilasciata/e			
<u>A.S.</u>	2012/13	2013/14	2014/15
N. STUDENTI			
N. DIPLOMATI			
N. ISCRITTI AL V ANNO			

SEZIONE B) CONDIZIONE DI PARTECIPAZIONE

Presenza delle scuole nell'albo informatico degli operatori di intermediazione (sezione III Regime Particolare) inserito nel portale istituzionale nazionale cliclavoro.gov.it ai sensi dell'art. 6 del DLgs n. 276/2003 e s.m.i.	SI []	NO []
	indicare il codice _____	
Dichiarazione d'intenti relativa all'impegno di effettuare, entro la data di sottoscrizione del Protocollo Operativo, la richiesta di iscrizione all'albo informatico degli operatori di intermediazione sezione III Regime Particolare.	SI []	NO []
Pubblicazione dei curriculum vitae dei diplomati nella sezione dedicata del Portale istituzionale cliclavoro.gov.it.	SI []	NO []
Disponibilità di almeno 2 operatori dell'Istituto scolastico da dedicare alle attività di accoglienza/informazione sulla Garanzia Giovani per un totale di 3 ore al giorno.	SI []	NO []
Disponibilità di un locale da dedicare ad uso prevalente e/o esclusivo al servizio di orientamento e placement con postazioni informatiche dedicate.	SI []	NO []

SEZIONE C) REQUISITI TECNICI

APPARTENENZA ISTITUTO SCOLASTICO A POLO TECNICO PROFESSIONALE				
DENOMINAZIONE POLO:				
CAPOFILA		FILIERA	COMPARTO	TITOLO RILASCIATO
SI []	NO []			

C I – APPARTENENZA ISTITUTO SCOLASTICO A POLO TECNICO PROFESSIONALE				
<i>(nel caso di adesione a più PTP)</i>				
DENOMINAZIONE POLO:				
CAPOFILA		FILIERA	COMPARTO	TITOLO RILASCIATO
SI []	NO []			

PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE ED EXTRA DIDATTICHE DEL CTS		
PRESENZA CTS		ESTREMI REGOLAMENTO
SI []	NO []	

DESCRIZIONE DELLA PROGRAMMAZIONE DIDATTICA

PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA FIXO Scuola & Università				
PARTECIPAZIONE		IN RETE		
SI []	NO []	SI []	NO []	

DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA

APPARTENENZA ISTITUTO SCOLASTICO AD UN ITS	
DENOMINAZIONE ITS:	
AMBITO SETTORIALE	TITOLO RILASCIATO

INDIVIDUAZIONE DI UNO O PIU DOCENTI COINVOLTI NELL'ANALISI DEL FENOMENO DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA	
SI ☐	NO ☐

ESPERIENZA E/O PROGETTI DI CONTRASTO ALLA DISPERSIONE SCOLASTICA					
PARTECIPAZIONE		NUMERO			
SI ☐	NO ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
		...			
DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA					

PRECEDENTI ESPERIENZE DI CASI DI ORIENTAMENTO IN USCITA REALIZZATE						
ESPERIENZE		NUMERO				
SI	NO	1	2	3	4	...
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA						

PRECEDENTI ESPERIENZE REALIZZATE CON LA METODOLOGIA DIDATTICA IN ALTERNANZA SCUOLA LAVORO						
ESPERIENZE		NUMERO				
SI	NO	1	2	3	4	...
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA						

--	--

PRECEDENTI ESPERIENZE/ PROGETTI REALIZZATI PER LA DIFFUSIONE DELLA DIDATTICA PER COMPETENZA

ESPERIENZE		NUMERO					
SI	NO	1	2	3	4	...	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA

--	--

PRESENZA DI ACCORDI CONVENZIONI SOTTOSCRITTI CON CPI PER ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO AL LAVORO

ACCORDO/I		CPI	OGGETTO DELL'ACCORDO
SI	NO	1)	
☐	☐	2)	

PRESENZA DI ACCORDI CONVENZIONI SOTTOSCRITTI CON ALTRI OPERATORI DEL MERCATO DEL LAVORO

ACCORDI		NUMERO					OGGETTO DELL'ACCORDO
SI	NO	1	2	3	4	...	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Si allegano, alla presente domanda di partecipazione, i seguenti documenti:

- 1) Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante;
- 2) Copia del regolamento del CTS approvato dal consiglio di istituto e relativa programmazione didattica;
- 3) Stampa schermata sito INDIRE attestante il numero di esperienze realizzate dall'istituto scolastico con la metodologia didattica in alternanza scuola lavoro.

..... IL

Firma del Dirigente Scolastico:

firmato digitalmente
