



La tua
Campania
cresce in
Europa



Polo Tecnico Professionale n. 14 A.E.T. NormannoCapofila I.T.E. "Alfonso Gallo"

Via dell'Archeologia, 91 – 81031 Aversa (Ce); telefono: 081 813 28 21; fax: 081 813 28 20

Sede Associata: Via P. Migliaccio, 22 - 81030 - Orta di Atella (Ce); telefono: 081 19 70 68 63; fax: 081 891 07 27

Prot. N.369 del 20/01/2016

Agli STUDENTI delle classi 3[^] e 4[^]

Alle loro FAMIGLIE

S E D E di AVERSA

All'Albo dell'Istituto

Al sito web della scuola

OGGETTO: Programma triennale per il potenziamento dell'Istruzione e Formazione professionale 2014-2017 Azione "Formando si apprende" codice C Modulo formativo per lo sviluppo di **COMPETENZE DIGITALI**
– **TITOLO: Competenze Digitali**

CUP: B39J15006950002

BANDO RIVOLTO AGLI STUDENTI delle classi 3[^] e 4[^] dell'ITE "A. GALLO" di AVERSA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Premesso che con Decreto Dirigenziale n. 251 del 23/06/2015 è stato approvato il riconoscimento formale del Polo Tecnico Professionale n. _14_ ed è stato autorizzato l'avvio della progettazione esecutiva presentata dallo stesso Polo nella prima finestra temporale prevista dal D.D. n. 834/2014;

Vista la CONVENZIONE REGOLANTE IL FINANZIAMENTO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA TRIENNALE PER IL POTENZIAMENTO DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE PER GLI ANNI SCOLASTICI 2014/2015, 2015/2016 e 2016/2017 tra la Regione Campania e L'I.T.E. "A. GALLO" - Codice Fiscale 81000710616 -con sede in VIA DELL'ARCHEOLOGIA, 91 - AVERSA (CE), Capofila del Polo Tecnico Professionale n. 14 denominato A.E.T. NORMANNO, assegnatario del finanziamento per la realizzazione dell'intervento "Programma triennale per il potenziamento dell'Istruzione e Formazione Professionale per gli anni scolastici 2014/2015, 2015/2016 e 2016/2017", giusto D.D. n. 834/2014;

Visto il D.P.R. n° 275/99, Regolamento dell'autonomia

CONSIDERATO che l'Istituto ITE GALLO è capofila del POLO Tecnico Formativo n. 14 e che è assegnatario del modulo C – **Competenze Digitali**;

COMUNICA

Che sarà avviato un modulo formativo di informatica di 50 h rivolto agli allievi delle classi 3[^] e 4[^] con il CONSEGUIMENTO DI CERTIFICAZIONE FINALE OFFICE AUTOMATION.

Le attività formative si terranno da Gennaio 2016-Maggio 2016.

Esse saranno svolte in orario pomeridiano presso la sede di Aversa in via dell'Archeologia, 91.

Il corso è aperto a n. 20 studenti/esse ed è completamente gratuito.

Gli studenti interessati potranno produrre domanda di partecipazione utilizzando il Modello in allegato.

Qualora le richieste superino il numero dei posti disponibili (20), l'ammissione sarà subordinata ad una selezione, basata sui seguenti requisiti:

- 1) voto riportato in "informatica" nella valutazione intermedia del 1 quadrimestre (pagellino)**
- 2) a parità di punteggio si valuterà l'ISEE (ha precedenza il reddito inferiore).**

Le domande debitamente compilate dovranno essere consegnate presso l'Ufficio protocollo dell'Istituto improrogabilmente entro e non oltre il **29 gennaio 2016**.

Il presente Avviso ed il Modello di Domanda sono anche pubblicati sul Sito Web dell'Istituto.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. ssa Vincenza Di Ronza

Al Dirigente Scolastico
dell'ITE "A. Gallo" Aversa

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Programma triennale per il potenziamento dell'Istruzione e Formazione professionale 2014-2017 Azione
Formando si apprende -codice C

Modulo formativo rivolto agli allievi: Competenze Digitali

CUP: B39J15006950002

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____

via/Piazza _____ n. civ. _____

C.F. _____

telefono _____ cell. _____

e-mail personale _____

frequentante la classe _____ sez. _____

presa visione dell'Avviso relativo al progetto Programma triennale per il potenziamento dell'Istruzione e
Formazione professionale 2014-2017 Azione Formando si apprende- codice C

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso di N. 50 ORE: **COMPETENZE DIGITALI.**

Dichiara che il voto riportato in INFORMATICA nel pagellino intermedio del 1° Quadrimestre è stato _____

Dichiara sin d'ora di essere disponibile a seguire il corso che la scuola attiverà in orario pomeridiano.

Firma dell'allievo/a _____

Con la presente il genitore autorizza la partecipazione del figlio/a e il trattamento dei dati personali ai sensi
del D.Lgs. 196 del 30/06/2003, dati che verranno utilizzati ai soli scopi progettuali.

Firma di un genitore _____