**Allegato “A”**

**MODELLO DI DOMANDA – Avviso rivolto agli Istituti tecnici e professionali del settore trasporti, logistica e nautica della Regione Friuli Venezia Giulia da accreditare nell'ambito del progetto BLUE KEP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | INFORMESTVia Cadorna 36Goriziainformest@pec.informest.it  |

|  |
| --- |
| **SEZIONE A** |
| **Dati anagrafici del sottoscrittore** |
| La/Il sottoscritta/o (nome e cognome) |  |
| Nata/o il |  |
| In qualità di | * legale rappresentante
* soggetto munito di mandato e potere di firma
 |
| **Dati dell’Istituto Scolastico statale o paritario**  |
| Denominazione |  |
| Ragione sociale |  |
| Codice fiscale |  |
| Via e numero civico |  N. |
| Località/frazione |  |
| Comune e CAP |  |
| Provincia |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |
| Persona di contatto se diversa dal legale rappresentante (Nome, telefono, e-mail) |  |
| **Dichiarazioni** |
| Ai fini della domanda di accreditamento per lo svolgimento dell’attività del progetto BLUE KEP dichiaro:* che il Consiglio d’Istituto, una volta ricevuto l’accreditamento da parte della Commissione Tecnica di valutazione, procederà all’inserimento delle attività conseguenti nel Piano dell'offerta Formativa dell'istituto scolastico;
* una volta ricevuto l’accreditamento, di procedere all’individuazione di due docenti in qualità di tutor didattico e tutor di mobilità che fungano da referenti per la mobilità in entrata, di cui all'art. 3 dell’avviso, per massimo 5 studenti per un mese e mezzo. L’onere per il compenso dei tutor individuati è a carico del progetto;
* di impegnare l’istituto scolastico a riconoscere i crediti e le competenze acquisiti dagli studenti nella mobilità in uscita e a favorirne il reinserimento in classe;
* di partecipare a:

- workshop e visite studio per gli insegnanti coinvolti, selezionati dall’istituto scolastico, per la costruzione di moduli formativi interdisciplinari destinati alle classi coinvolte nella mobilità e per l'individuazione di soluzioni agli eventuali ostacoli all'inserimento degli studenti in mobilità;- inserimento nel Piano dell’Offerta Formativa dell'istituto scolastico di un modulo formativo interdisciplinare per le classi coinvolte nella mobilità;- collaborazione con il Gruppo Tecnico di Lavoro e con il coordinatore regionale del progetto (Educational Expert) di cui all’art.2, comma 3 dell’avviso, per favorire l'introduzione di soluzioni agli eventuali ostacoli all'inserimento degli studenti in mobilità.  |

**CHIEDE**

**di essere ammesso al processo di accreditamento nell’ambito del Programma di mobilità del Progetto BLUE KEP (Blue Knowledge Exchange Program and Integration of education systems in the cross-border area)**

|  |
| --- |
| **SEZIONE B** |
| 1. Numero di ore complessive settimanali di apertura pomeridiana, da considerare a partire dalle ore 13:00:

Specificare se trattasi di: * Attività curricolari
* Attività extracurricolari (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Numero di ore totali settimanali di lezione all’interno del piano di studi della classe/classi di inserimento degli alunni in mobilità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di ore totali settimanali di uso didattico, all’interno del piano di studi della classe/classi di inserimento degli alunni in mobilità, di: Inglese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Altra lingua parlata nei Paesi partner di progetto di cui all’art. 2, comma 5 (esclusa la lingua italiana)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Altra lingua diversa da Inglese, altra lingua parlata nei Paesi partner di progetto di cui all’art. 2, comma 5 (esclusa la lingua italiana) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Presenza di convitto o di altra struttura convenzionata o convenzionabile con l’istituto scolastico ospitante o disponibilità all’ospitalità da parte di famiglie di studenti dello stesso istituto:
* Presenza di convitto annesso all’istituto scolastico da destinare agli studenti della mobilità

 in entrata SI NO * Presenza di struttura convenzionata con l’istituto scolastico da destinare agli studenti della mobilità

 in entrata SI NOSe Sì specificare indicando le modalità e la distanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Possibilità di organizzazione di un servizio di vitto e alloggio convenzionabile con l’istituto o possibilità di organizzare l’ospitalità presso famiglie di studenti dello stesso istituto scolastico

 SI  NO Se SI specificare indicando le modalità e la distanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Presenza di servizio mensa o pasto caldo nell’istituto scolastico oppure in struttura convenzionata o convenzionabile con l’istituto scolastico ospitante:
* Presenza di servizio mensa nell’istituto scolastico SI  NO
* Presenza di struttura interna all’istituto scolastico con possibile fornitura di pasti

 SI  NO Se SI specificare indicando le modalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* possibilità di organizzazione presso una struttura esterna all’istituto scolastico, di un servizio di ristorazione per gli studenti in mobilità in entrata SI  NO

Se SI specificare indicando le modalità e la distanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Offerta di servizi di laboratori e attrezzature specifiche aggiuntive inerenti il settore della nautica e marittimo: SI  NO

Se SI specificare quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Eventuali esperienze con progetti di scambio similari al BLUE KEP in cui l’Istituto ha partecipato negli ultimi 5 anni (massimo 10 righe):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  **Allegati** |
| * Fotocopia della carta d’identità del sottoscrittore
* Copia del documento comprovante il mandato e potere di firma del sottoscrittore (in caso di firma da parte di un soggetto diverso dal dirigente scolastico o dal legale rappresentante dell’istituzione scolastica paritaria)
 |

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni fornite nel presente modello di domanda corrispondono al vero (articolo 47 del D.P.R. 445/2000)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| luogo e data |  | Timbro e firma leggibile del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di mandato e potere di firma |

di essere informato che i dati personali saranno trattati su supporti cartacei ed informatici, da INFORMEST esclusivamente per svolgere le sue finalità istituzionali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| luogo e data |  | Timbro e firma leggibile del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di mandato e potere di firma |