

REGIONE MARCHE



	Numero	Pag.
	Data	

Allegato “B”



REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALE
SERVIZIO ATTIVITA'
PRODUTTIVE, LAVOROE
ISTRUZIONE
P.F. Istruzione, Formazione,
Orientamento e servizi territoriali
per la formazione e servizi per il
mercato del lavoro (Centri per
l'Impiego)



MODELLO DI DOMANDA – Avviso rivolto agli Istituti Tecnici trasporti e logistica – settore nautica della Regione Marche da accreditare nell'ambito del programma BLUE KEP

Regione Marche
P.F. Istruzione, Formazione, orientamento e servizi territoriali per la formazione e servizi per il mercato del lavoro (Centri Impiego)
Via Tiziano, 44
ANCONA

SEZIONE A	
Dati anagrafici del sottoscrittore	
La/Il sottoscritta/o (nome e cognome)	
Nata/o il	
In qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> soggetto munito di mandato e potere di firma
Dati dell'Istituto Scolastico statale o paritario	
Denominazione	
Ragione sociale	
Codice fiscale	
Via e numero	N.
Località/frazione	
Comune e cap	
Provincia	
Telefono	

REGIONE MARCHE

Numero

Pag.

Data

Fax	
e-mail	
Persona di contatto se diversa dal legale rappresentante (Nome, num. telefono, e-mail)	

Dichiarazioni

Ai fini della domanda di accreditamento per lo svolgimento del programma BLUE KEP dichiaro:

- ☐ che la domanda di accreditamento è stata approvata dal *Consiglio d'Istituto* e dal Collegio dei docenti nella seduta del _____ ed è stato stabilito l'inserimento delle attività conseguenti nel Piano del l'offerta Formativa dell'istituto scolastico;
- ☐ di procedere all'individuazione di un docente in qualità di tutor didattico che funga da referente per la mobilità in entrata, di cui all'art. 3 dell'avviso, per un massimo di 5 studenti per almeno un mese e mezzo. L'onere per il compenso del tutor individuato 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 nell'anno scolastico 2018/2019 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.4, comma 2 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)

REGIONE MARCHE

Numero

Data

Pag.

SEZIONE B

a) 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 _____

b) 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. 4, comma 4 (esclusa la lingua italiana)

Altra lingua diversa da Inglese, altra lingua parlata nei Paesi partner di progetto di cui all'art. 4, comma 4 (esclusa la lingua italiana) _____

c) 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 ☐ NO ☐

Se si specificare indicando le modalità la
distanza _____

REGIONE MARCHE

Numero

Pag.

Data

- 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 _____

- d) 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 _____

- ☐ e) 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 simili al BLUE KEP (BLUE SKILLS) in cui l'Istituto ha partecipato negli ultimi 5 anni (massimo 10 righe):

REGIONE MARCHE

Numero

Pag.

Data

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, dalla Regione Marche 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