**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 | * 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, 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)** | |

**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. 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   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 NO  Se sì specificare indicando le modalità 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 (BLUE SKILLS) 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, 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 |