

DM 435/2015 e DDG 864/2015 - CANDIDATURA in forma singola o in rete di ISTITUZIONI SCOLASTICHE ED EDUCATIVE STATALI

*Campo obbligatorio

DATI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Codice Meccanografico *

Codice Fiscale *

Conto di Tesoreria *

Telefono sede centrale Istituto *

(Inserire il numero preceduto da N maiuscola ed uno spazio)

e-mail istituzionale *

eventuale altra e-mail dell'Istituto

L'Istituto è capofila di una Rete? *

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Sì
- ☐ No

Se l'Istituto è capofila, indicare da quanti istituti è composta la Rete
Contrassegna solo un ovale.

- ☐ da 1 a 5
- ☐ da 6 a 10
- ☐ più di 10

Indicare i codici meccanografici degli Istituti associati alla Rete

Indicare la denominazione della Rete, la data di costituzione ed il protocollo/data di
acquisizione agli Atti dell'Istituto

Nome e cognome Dirigente Scolastico dell'Istituto candidato *

Nome e cognome D.S.G.A. dell'Istituto candidato *

E-mail personale del Dirigente Scolastico *

E-mail personale del D.S.G.A. *

PROGETTO FORMATIVO

Lingue straniere per le quali l'Istituzione scolastica intende attivare corsi *
(è possibile indicare più di una lingua straniera)
Seleziona tutte le voci applicabili.

- INGLESE
- FRANCESE
- SPAGNOLO
- TEDESCO

INDICAZIONE SINTETICA DELLE CARATTERISTICHE DEL PROGETTO FORMATIVO *

(max 800 caratteri comprensivi di spazi)

L'Istituto scolastico è disponibile ad assumere la funzione di Scuola Capofila della Regione Lazio? *

(La Scuola Capofila deve essere situata nel Comune di Roma. Gli Istituti delle altre province indicheranno la terza opzione)

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
- No
- Istituto non situato nel Comune di Roma

REQUISITI NECESSARI PER L'AMMISSIBILITA' DELLA CANDIDATURA

Si conferma la disponibilità, senza nuovi o maggiori oneri per le finanze pubbliche, di aule corsi debitamente attrezzate *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Sì

Il Dirigente scolastico, per conto della singola istituzione o della rete, dichiara di impegnarsi a verificare la qualità delle attività online e delle piattaforme messe a disposizione dai soggetti erogatori delle attività formative *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Sì

INDICAZIONI NECESSARIE PER LA VALUTAZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO

Adeguatezza della proposta formativa

Indicazioni sintetiche relative all'adeguatezza della proposta alle specifiche del progetto formativo *

(max 800 caratteri comprensivi di spazi - specificare il numero di lingue straniere proposte, le dotazioni tecnologiche e laboratori informatici dell'Istituzione Scolastica, il rapporto numerico docente/discenti, ulteriori elementi di supporto progettuale forniti dall'istituto, ecc.)

Progetti formativi pregressi portati a valido compimento

Indicare sinteticamente i progetti realizzati e portati a valido compimento a partire dall'anno scolastico 2010/2011 ad oggi (nel caso di Rete, indicare solo i progetti già realizzati dalla Rete e non dai singoli istituti ad essa associati). In caso negativo indicare "Nessun progetto".

*

(max 500 caratteri comprensivi di spazi)

Qualità, innovatività e fruibilità della proposta formativa

Qualità, innovatività e fruibilità delle attività e metodologie proposte che l'istituzione si impegna a realizzare *

(max 500 caratteri comprensivi di spazi)

Qualità, innovatività e fruibilità dei materiali eventualmente prodotti che rimangono di proprietà dell'Amministrazione *

(max 500 caratteri comprensivi di spazi) In caso negativo indicare "Nessun materiale"

La sede prescelta per la realizzazione del corso è facilmente raggiungibile dai corsisti e fornita di dotazioni tecnologiche e laboratori attrezzati? *

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Sì
- ☐ No

Indicare la sede prescelta per il corso *

Contrassegna solo un ovale.

- ☐ Sede Centrale Istituto / Scuola Capofila
- ☐ Sede Distaccata o Succursale Istituto / Scuola Capofila
- ☐ Altro:

Dichiarazioni

Si conferma l'impegno a monitoraggio secondo le indicazioni e il modello MIUR *
Seleziona tutte le voci applicabili.

- Sì

Si conferma l'impegno a ottemperare, laddove la rete o l'istituto sia individuato quale assegnatario delle risorse finanziarie, a quanto previsto ai punti 2 e 4 della nota MIUR 28710/2015, di competenza delle Istituzioni scolastiche selezionate *
Seleziona tutte le voci applicabili.

- Sì

La candidatura è acquisita al protocollo dell'Istituto con numero *
Data del protocollo *

Esempio: 15 dicembre 2012

IL DIRIGENTE SCOLASTICO AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI (D.Lgs. 196/2003) *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- E DICHIARA DI AVER ACQUISITO LE AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DEI DATI DAI SOGGETTI INTERESSATI / COINVOLTI PER LA PRESENTE CANDIDATURA (D.Lgs. 196/2003)

AVVISO IMPORTANTE

PRIMA dell'INVIO occorrerà obbligatoriamente: Verificare attentamente tutti i dati inseriti; Stampare la domanda utilizzando il comando "stampa" dal menu File per poter acquisire agli Atti dell'Istituto la candidatura. Laddove tutti i campi non siano stati ben compilati, il sistema impedisce di procedere e segnala gli errori o la mancanza di dati in rosso. Al termine della compilazione il sistema restituirà conferma dell'avvenuta acquisizione della candidatura. In caso contrario è necessario connettersi nuovamente al modulo online e ripetere la compilazione. Si evidenzia altresì che il sistema registra le candidature in ordine cronologico e, nel caso in cui in via eccezionale vengano effettuate ulteriori trasmissioni del presente modulo online, questo Ufficio riterrà valida esclusivamente l'ultima candidatura inoltrata.

Powered by



Supporto di lettura dello schermo abilitato.