

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

*Alla Regione Basilicata
Dipartimento Formazione, Cultura e Sport
Via V. Verrastro, 8 85100 – Potenza*

Il dirigente scolastico

Sig./ra				
Nato/a a		IL		

nella sua qualità di legale rappresentante dell'istituzione scolastica:

DENOMINAZIONE				
CODICE MECC.				
VIA/PIAZZA		CAP		
CITTA'		PROV.		
TEL. /FAX				
E_MAIL				
PEC				
FIRMA DIGITALE	SI		NO	

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla realizzazione di:

“PERCORSI FORMATIVI PER SOGGIORNI DI STUDIO IN MOBILITA' INTERNAZIONALE PER GLI STUDENTI DELLE CLASSI IV E V DELLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO DELLA REGIONE BASILICATA “

, di cui alla D.G.R. n. ----- del -----

Per

<ul style="list-style-type: none"> ○ a) Periodi di residenza e studio della lingua inglese presso strutture qualificate in Paesi dell'UE, della durata di 2 settimane, con rilascio della certificazione delle competenze linguistiche acquisite;
--

- o b) Stage all'estero presso aziende con sede in Paesi dell'UE, selezionate rispetto ai profili formativi degli allievi, della durata di 2 settimane;

I percorsi formativi possono essere realizzati nell'ambito di aree tematiche riferibili a visite di studio;
sono riferiti a

- o Sviluppo sostenibile ed Efficienza energetica;
- o Inclusione sociale e cittadinanza attiva;
- o Turismo, cultura e tecnologie innovative;
- o Tecnologie dell'informazione e della comunicazione.

Paese di destinazione	Costo sussistenza per day (vedi paesi di destinazione), per allievo (min 5 / max 10),
_____	_____
_____	_____

Numero degli studenti coinvolti per classe

Docente /personale amministrativo:

Il percorso formativo si svolgerà a:

Dal _____ al _____

Descrizione della tipologia di costo	Costo	Note
Costi di sussistenza nel rispetto del	Totale = per day (vedi paese di destinazione)	Allegare preventivo partner agenzia

massimale del paese di destinazione	x n. allievi (min 5 / max 10) x n. giorni di permanenza (max 15 gg.)	individuata e company profile
Costo docenti/amministrativi scuola	Massimo Euro 1.000,00 al lordo ritenute più costi di sussistenza nei limiti del "per day" allievo	Indicare nominativo del/i referente/i ai fini della rendicontazione della spesa
Costi di viaggio	Massimo Euro 500 per biglietto A/R per persona	Indicare eventuale agenzia di viaggio individuata
Totale preventivato		

L'Istituto scolastico individua quale Agenzia Partner, per il servizio di assistenza alla mobilità europea,

in possesso dei seguenti requisiti:

<ul style="list-style-type: none"> ○ Aver svolto per un periodo non inferiore a 36 (trentasei) mesi consecutivi, servizi nel settore della mobilità internazionale, organizzando e gestendo progetti di scambi internazionale, di studio, di tirocini e stage all'estero, nel triennio 2011-2013;
<ul style="list-style-type: none"> ○ Aver realizzato progetti con istituti scolastici per la mobilità internazionale di studenti nel triennio 2011- 2013.
<ul style="list-style-type: none"> ○ ha una sede operativa in Basilicata;
<ul style="list-style-type: none"> ○ aderire ad una rete formalizzata di operatori che dispone di agenzie per progetti di mobilità in almeno 5 Paesi dell'UE;

ATTENZIONE : I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente avviso. Il possesso dei requisiti sarà oggetto di verifica e controllo da parte delle istituzioni scolastiche sotto la diretta ed esclusiva responsabilità .

SI ALLEGA:

- Copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

Timbro dell'istituzione scolastica e firma leggibile del dirigente scolastico

Data _____

Avvertenza

Si ricorda che nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci verranno applicate, ai sensi dell'art.76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.