



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE [®]TELESINO

Via Caio Ponzio Telesino, 26 – 82037 Teleso Terme (BN) – tel.0824 976246 - fax0824 975029

Codice scuola: BNIS00200T – e-mail: bnis00200t@istruzione.it – sito web www.iistelesino.it

e-mailcert.: bnis00200t@pec.istruzione.it – CF: 81002120624 – Cod.Unic.Uff.:UFSIXA

LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENTIFICO CAMBRIDGE - LICEO SCIENZE APPLICATE - LICEO CLASSICO - LICEO CLASSICO QUADRIENNALE
LICEO LINGUISTICO - LICEO LINGUISTICO ESABAC - LICEO ECONOMICO SOCIALE - INDIRIZZO PROFESSIONALE

Prot. 3143/IV.5

Teleso T., 02/ 05/2019

Agli studenti

delle classi 1^a ES₁-2^a ES₁- 3^a ES₁ del LES

Ai Docenti

Al DSGA

Oggetto: BANDO RECLUTAMENTO ALUNNI PROGETTO “**Streghe, Sante e altre signore. Figure, espressioni e pratiche della corporeità nel Mezzogiorno**”

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTO il D.D. n. 284 del 03/10/2018 – Avviso pubblico per l’accesso ai contributi a sostegno degli interventi, delle attività e dei servizi finalizzati allo sviluppo, promozione e valorizzazione dei musei di ente locale e di interesse locale;
- VISTO il D. D. n°9 del 18/03/2019, pubblicato sul BURC n°14 del 18/03/2019, e con successivo D.D. n°13 del 19/03/2019 sono state approvate le gratulatorie relative all’Avviso pubblico in oggetto e che la Cooperativa IDEAS risulta idonea e beneficiaria di finanziamento per il progetto “**Streghe, Sante e altre signore. Figure, espressioni e pratiche della corporeità nel Mezzogiorno**”;
- VISTO il prot. n° 7257 – n°5 “Dichiarazione partner” - la scuola si impegnava nell’ambito delle attività “Laboratorio di Rituali e Pratiche festive” a coordinare il laboratorio impegnandosi a fornire un’aula e ospitare a titolo gratuito degli Antropologi ed esperti di Catalogazione dei Beni DEA, selezionati dalla Cooperativa IDEAS, presso il proprio istituto per un totale di n°30 ore.

- VISTO la necessità di chiudere il progetto come termine ultimo il 25/07/2019;

INDICE

Il bando per la selezione e il reclutamento degli alunni partecipanti al seguente percorso formativo:

Titolo modulo	Sede	Ore
Laboratorio di Rituali e Pratiche festive	Caio Ponzio Telesino	30

CRITERI DI AMMISSIONE

1. Essere iscritti alle classi destinarie dell'intervento come da seguente tabella;
2. Disponibilità a partecipare in orario extracurricolare;

Titolo modulo	Classi	Gruppi/Classi
Laboratorio di Rituali e Pratiche festive	I ES 1	max 25

Tenuto conto dell'importanza di tale iniziativa, si invitano le famiglie ad iscrivere i propri figli alla frequenza del corso sopra riportato, che si articolerà così come da seguente calendario:

Titolo modulo	Calendario Incontri	Orario
Laboratorio di Rituali e Pratiche festive	Maggio (20 - 27) / Giugno (3 - 10 13- 17 - 24 - 27) / Luglio (1 - 8)	Dalle 14.00 alle 17.00 Dalle 8.30 alle 11.30

L'adesione dovrà pervenire entro il giorno **17/05/2019** mediante consegna alla responsabile di Progetto prof. **Teodolinda Franco**.

In allegato:

1. il modulo/domanda di partecipazione
2. la scheda notizie
3. le note informative con la sintesi dei contenuti dei corsi e l'indicazione delle fasi realizzative.

La Dirigente Scolastica
Angela Maria Pelosi

(firma autografa omessa ai sensi dell'art 3 del D.Lgs. n. 39/1993)

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'IIS Telesi@
Telese Terme (BN)

Domanda di partecipazione al **Laboratorio di Rituali e Pratiche festive**

Il sottoscritto genitore/tutore
Nato a (.....) il e
residente a
(.....) in via/piazza n. CAP
..... Telefono Cell. e-mail
.....

E

La sottoscritta genitrice/tutore
Nata a (.....) il e
residente a
(.....) in via/piazza n. CAP
..... Telefono Cell. e-mail
.....

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a, nato a
....., il, residente a
..... (.....) in via/piazza
..... n. CAP, frequentante
la classe, sezione

SIA AMMESSO/A A PARTECIPARE AL LABORATORIO DI RITUALI E PRATICHE FESTIVE.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del Progetto e di accettarne il contenuto consapevoli che l'impegno della frequenza del Laboratorio è pari alle ore indicate.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Scheda notizie

(Luogo e data) _____

In fede

.....

.....

Scheda notizie (obbligatoria)
DATI ALUNNO

Codice fiscale	
Cognome	
Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Paese Estero Nascita	
Provincia di nascita	
Comune di nascita	
Indirizzo Residenza	
Provincia Residenza	
Comune Residenza	
Cap Residenza	
Telefono	
E-mail (dei genitori)	
Cellulare (dei genitori)	
Domicilio diverso dalla residenza	