

POR FSE 2014/2020

Ob.Spec.10.3 – Innalzamento del livello di istruzione della popolazione adulta.

Azione 10.3.1 - “Percorsi per adulti (in particolare per soggetti in situazione di svantaggio, analfabeti di ritorno, Inoccupati e disoccupati) finalizzati al recupero dell’istruzione di base, al conseguimento di qualifica/diploma professionale o qualificazione professionale e alla riqualificazione delle competenze con particolare riferimento alle TIC”.

POR FSE 2014/2020 – Asse III Istruzione e Formazione

***Avviso Pubblico per la presentazione di
progetti formativi rivolti alla popolazione adulta***

***Modalità per l’applicazione e proseguimento
delle attività in modalità a distanza della Linea
Sostegno e Mediazione
Anno scolastico 2020/2021***

INTEGRAZIONE

LINEE GUIDA PER LA GESTIONE E LA RENDICONTAZIONE DEI PROGETTI



CARTA INTESTATA DEL CIA

Oggetto: POR FSE 2014/2020 - Ob.Spec.10.3 - Azione 10.3.1. "Percorsi per adulti (in particolare per soggetti in situazione di svantaggio, analfabeti di ritorno, Inoccupati e disoccupati). Avviso pubblico "For.Pop.Ad".
Linea Sostegno e Mediazione – Anno scolastico 2020 -2021.
Applicazione e proseguimento delle attività in modalità a distanza.
CLP_____ CUP_____.

Il sottoscritto _____, Cod.Fisc. _____, in
qualità di Rappresentante Legale/Delegato del CIA _____ con sede legale
in _____ PEC _____
Beneficiario del finanziamento per il progetto: **INSERIRE TITOLO**

a seguito dell'autorizzazione al proseguimento delle attività progettuali della Linea Sostegno e Mediazione Anno scolastico 2020-2021 a distanza rilasciata con Determinazione del Direttore del Servizio Politiche Scolastiche n.----- del -----.

DICHIARA

- a) che le attività a distanza della Linea Sostegno e Mediazione hanno avuto/avranno inizio a far data dal _____ (la data non può essere antecedente la richiesta inviata)
- b) che il personale professionista che ha aderito alla proposta di proseguimento delle attività progettuali e si è dichiarato disponibile al proseguimento delle attività progettuali in modalità a distanza, è quello indicato nella seguente Tabella 1 (se necessario aggiungere righe):

Tabella 1 – Professionisti che svolgeranno le attività progettuali a distanza			
N.	Nome e Cognome	Tipologia Professionista (psicologo, pedagogista o mediatore interculturale)	Note



CARTA INTESTATA DEL CPIA

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

c) che le attività progettuali che saranno portate avanti a distanza sono quelle indicate nella seguente Tabella, con le indicate modalità di erogazione:

Tabella 2 – Attività progettuali da svolgere a distanza			
	Attività	Destinatari	Modalità di erogazione
a)	Sportello di Counselling psicologico / pedagogico individuale	<input type="checkbox"/> Studenti <input type="checkbox"/> Genitori <input type="checkbox"/> Docenti	<input type="checkbox"/> Piattaforme digitali e interattive di classi virtuali <input type="checkbox"/> Applicazioni specifiche <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Video chat <input type="checkbox"/> Canali digitali <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Posta elettronica <input type="checkbox"/> Altre modalità (specificare) _____
b)	Supporto psicologico / pedagogico / di mediazione interculturale, individuale o di gruppo, a favore di studenti al fine di rafforzare il metodo di studio e minimizzare le difficoltà di apprendimento	<input type="checkbox"/> Studenti <input type="checkbox"/> Genitori <input type="checkbox"/> Docenti	<input type="checkbox"/> Piattaforme digitali e interattive di classi virtuali <input type="checkbox"/> Applicazioni specifiche <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Video chat <input type="checkbox"/> Canali digitali <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Posta elettronica <input type="checkbox"/> Altre modalità (specificare) _____
c)	Parent Training per il supporto educativo alla genitorialità e la gestione delle attività didattico-educative dei propri figli	<input type="checkbox"/> Studenti <input type="checkbox"/> Genitori <input type="checkbox"/> docenti	<input type="checkbox"/> Piattaforme digitali e interattive di classi virtuali <input type="checkbox"/> Applicazioni specifiche <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Video chat <input type="checkbox"/> Canali digitali <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Posta elettronica <input type="checkbox"/> Altre modalità (specificare) _____
d)	Prosecuzione o attivazione di laboratori (anche di tipo creativo) attraverso piattaforme telematiche di "classe virtuale"	<input type="checkbox"/> Studenti <input type="checkbox"/> Genitori <input type="checkbox"/> docenti	<input type="checkbox"/> Piattaforme digitali e interattive di classi virtuali <input type="checkbox"/> Applicazioni specifiche <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Video chat

CARTA INTESTATA DEL CPIA

			<input type="checkbox"/> Canali digitali <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Posta elettronica <input type="checkbox"/> Altre modalità (specificare) _____
e)	Teacher Training per supporto nella gestione della didattica a distanza	<input type="checkbox"/> Studenti <input type="checkbox"/> Genitori <input type="checkbox"/> docenti	<input type="checkbox"/> Piattaforme digitali e interattive di classi virtuali <input type="checkbox"/> Applicazioni specifiche <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Video chat <input type="checkbox"/> Canali digitali <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Posta elettronica <input type="checkbox"/> Altre modalità (specificare) _____
f)	Azioni volte a potenziare la motivazione allo studio e l'autostima	<input type="checkbox"/> Studenti <input type="checkbox"/> Genitori <input type="checkbox"/> docenti	<input type="checkbox"/> Piattaforme digitali e interattive di classi virtuali <input type="checkbox"/> Applicazioni specifiche <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Video chat <input type="checkbox"/> Canali digitali <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Posta elettronica <input type="checkbox"/> Altre modalità (specificare) _____
g)	Attività di mediazione interculturale	<input type="checkbox"/> Studenti <input type="checkbox"/> Genitori <input type="checkbox"/> docenti	<input type="checkbox"/> Piattaforme digitali e interattive di classi virtuali <input type="checkbox"/> Applicazioni specifiche <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Video chat <input type="checkbox"/> Canali digitali <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Posta elettronica <input type="checkbox"/> Altre modalità (specificare) _____
h)	Altre attività (specificare)	<input type="checkbox"/> Studenti <input type="checkbox"/> Genitori <input type="checkbox"/> docenti	<input type="checkbox"/> Piattaforme digitali e interattive di classi virtuali <input type="checkbox"/> Applicazioni specifiche <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Video chat <input type="checkbox"/> Canali digitali <input type="checkbox"/> Telefono <input type="checkbox"/> Posta elettronica <input type="checkbox"/> Altre modalità (specificare) _____

- c) che i professionisti indicati nella Tabella 1, che si sono resi disponibili a proseguire le attività a distanza con le modalità descritte nella Tabella 2, hanno dato anche la disponibilità di un recapito telefonico e di un indirizzo e-mail da comunicare a tutti i destinatari delle attività.
- d) di impegnarsi a rendere disponibili e accessibili le informazioni di cui al precedente punto c) a tutti i destinatari ed altresì, ad assicurare parità di accesso alle attività in modalità a distanza a tutti destinatari, con ogni mezzo e senza disparità, per il proseguimento delle attività progettuali stesse.
- e) di impegnarsi anche a vigilare sul corretto svolgimento delle attività a distanza e a verificare che le stesse siano coerentemente e correttamente riportate in tutti i documenti rendicontali.

CARTA INTESTATA DEL CIA

d) di rendersi, infine, disponibile per eventuali verifiche ritenute necessarie da parte del RdA, sulle modalità e correttezza di svolgimento delle attività progettuali a distanza.

Li....., data

firma digitale del Rappresentante Legale – timbro

(sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445)

