ALLEGATO C

All'Ufficio di Piano – Ambito N23

PR CAMPANIA FSE+ 2021/2027 – Priorità 3 Inclusione Sociale – Obiettivo Specifico ESO 4.8 – Azione 3.h.2. – Azione A: Servizi sociali innovativi di sostegno ai nuclei familiari multiproblematici.

MODULO DI ADESIONE DELLA SCUOLA AL POLO SPERIMENTALE SULLA DISPERSIONE SCOLASTICA - Progetto "INSIDE"

DATI DELL'ISTITUTO SCOLASTICO

Istituto scolastico: _____

Codice meccanografico: _____ Comune: _____

Plesso/i interessato/i: _____

Ordine di scuola:

☐ Scuola primaria
☐ Scuola secondaria di primo grado

Dirigente scolastico: _____

Referente interno per il progetto INSIDE: _____

Telefono: _____ E-mail istituzionale: _____

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Dirigente scolastico dell'Istituto sopra indicato,

MANIFESTA

☐ il proprio interesse ad aderire al progetto INSIDE;

☐ la propria disponibilità a collaborare all'attivazione di uno sportello scolastico di ascolto, orientamento e mediazione linguistico-culturale presso il proprio istituto;

☐ la propria disponibilità a individuare un referente scolastico per il raccordo con il coordinamento del progetto;

☐ la propria disponibilità a collaborare alla rilevazione dei bisogni educativi e all'individuazione dei minori che potrebbero beneficiare di un supporto scolastico pomeridiano.

RILEVAZIONE DEL FABBISOGNO EDUCATIVO

1. Numero indicativo di alunni che potrebbero beneficiare dello sportello

Scuola primaria: _____

Scuola secondaria di primo grado: _____

Totale stimato: _____

Città di Nola prot. n. 0078281 del 09-11-2026 - partenza

2. Numero indicativo di alunni di origine straniera con difficoltà nella lingua italiana

Totale stimato: _____

Di cui:

- alunni con conoscenza iniziale o molto limitata della lingua italiana: _____
- alunni che necessitano di potenziamento della lingua italiana per lo studio: _____
- alunni con difficoltà nella comprensione delle consegne e dei contenuti didattici: _____

3. Fabbisogno rilevato in base alle lingue di origine rilevati

La presente rilevazione ha carattere preliminare e non costituisce assegnazione automatica del servizio. L'eventuale attivazione del supporto pomeridiano sarà valutata dal coordinamento del progetto INSIDE in base ai bisogni rilevati, ai criteri di priorità e alla disponibilità dei posti, fino a un massimo complessivo di 20 bambini.

4. Eventuali ulteriori elementi utili alla programmazione degli interventi

_____

_____

_____

ORGANIZZAZIONE DELLO SPORTELLO

1. Disponibilità di spazi scolastici

☐ Sì

☐ No

Eventuali indicazioni: _____

2. Fasce orarie preferibilmente disponibili

Giorni preferiti: _____

Fasce orarie indicative: _____

Le disponibilità indicate saranno oggetto di successiva concertazione con il coordinamento del progetto INSIDE, tenendo conto delle esigenze degli utenti e dell'organizzazione complessiva delle attività progettuali.

3. Eventuali ulteriori esigenze organizzative della scuola

_____

_____

RACCORDO OPERATIVO

La scuola individua quale referente per i rapporti con il progetto INSIDE:

Città di Nola prot. n. 0078281 del 09-11-2026 - partenza

Nome e cognome: _____Ruolo/funzione: _____

Telefono: _____E-mail: _____

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Dirigente scolastico, dichiara di aver preso visione della proposta di adesione al progetto INSIDE e manifesta la disponibilità dell'istituzione scolastica a collaborare, secondo le modalità che saranno successivamente concordate, alla realizzazione delle attività di prevenzione della dispersione scolastica, mediazione linguistico-culturale e individuazione dei bisogni di supporto educativo dei minori.

La scuola si rende disponibile a collaborare alla rilevazione del fabbisogno educativo e al raccordo con il coordinamento del progetto, nel rispetto delle competenze istituzionali, della normativa sulla protezione dei dati personali e delle procedure previste per il coinvolgimento dei minori e delle rispettive famiglie.

Luogo e data

Il/La Dirigente scolastico/a

Firma e timbro

Modalità di trasmissione: il modulo compilato e sottoscritto dovrà essere restituito all'indirizzo pec pszn23@pec.comune.nola.na.it.

Nota sulla riservatezza: il presente modulo è destinato alla rilevazione aggregata e preliminare dei bisogni della scuola. Non devono essere inseriti nominativi di alunni, diagnosi, informazioni sanitarie o altri dati personali di dettaglio. L'eventuale successiva raccolta di dati individuali dovrà avvenire attraverso procedure appropriate e nel rispetto della normativa vigente.

Città di Nola prot. n. 0078281 del 09-11-2026 - partenza