



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI TRICARICO**

Via Appia, s.n.c. 75019 TRICARICO (MT) - Tel. 0835/726919

e-mail: [mtis00400t@istruzione.it](mailto:mtis00400t@istruzione.it) - [mtis00400t@pec.istruzione.it](mailto:mtis00400t@pec.istruzione.it) - Sito Web: [www.iiscarlolevi.edu.it](http://www.iiscarlolevi.edu.it)

Cod. Min: MTIS00400T - Cod. Fisc.: 93029190779 - Codice Univoco Ufficio: UF1ZLO

**OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 1.4 Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).**

**Titolo progetto: PERCORSI DI BENESSERE SCOLASTICO**

**Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-24756**

**CUP: I94D22004240006**

**Articolo 1**

**Oggetto dell’incarico**

1. Il presente Avviso di selezione (a seguire, anche «**Avviso**») è diretto al **reclutamento dei genitori** da ammettere ai **Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie** previsti nell’ambito del progetto;
2. Trattasi di un’attività finalizzata a supportare le famiglie nel concorrere alla prevenzione e al contrasto dell’abbandono scolastico, che prevede percorsi di orientamento erogati a piccoli gruppi con il coinvolgimento di genitori degli studenti destinatari. Saranno realizzati 3 percorsi della durata di **n. 10 ore**, svolto in presenza da un esperto in possesso di specifiche competenze.

**Articolo 2**

**Criteri di selezione**

1. Saranno reclutati almeno **n. 9 genitori/tutori** degli allievi, sulla base dei seguenti criteri:
  - a) *Adesione volontaria in ordine di protocollo*
  - b) *Partecipazione del/la figlio/a ai percorsi individuali di mentoring e orientamento nell’ambito dello stesso progetto*

**Articolo 3**

**Modalità e termini di presentazione delle candidature**

1. Gli interessati dovranno far pervenire istanza debitamente firmata, secondo il modello allegato, entro le ore **13:00** del giorno **24/10/2024**, *brevi manu* presso l’ufficio protocollo di questa Istituzione Scolastica o *via PEC* all’indirizzo [mtis00400t@pec.istruzione.it](mailto:mtis00400t@pec.istruzione.it).



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI TRICARICO**

Via Appia, s.n.c. 75019 TRICARICO (MT) - Tel. 0835/726919

e-mail: [mtis00400t@istruzione.it](mailto:mtis00400t@istruzione.it) - [mtis00400t@pec.istruzione.it](mailto:mtis00400t@pec.istruzione.it) - Sito Web: [www.iiscarlolevi.edu.it](http://www.iiscarlolevi.edu.it)

Cod. Min: MTIS00400T - Cod. Fisc.: 93029190779 - Codice Univoco Ufficio: UF1ZLO

#### **Articolo 4**

##### **Trattamento dei dati personali**

1. Con riferimento al trattamento di dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si forniscono le seguenti informazioni:

##### **Titolare del trattamento dei dati**

Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto, al quale ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti degli interessati, scrivendo all'indirizzo PEC: [mtis00400t@pec.istruzione.it](mailto:mtis00400t@pec.istruzione.it).

##### **Responsabile della protezione dei dati**

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) dell'Istituzione scolastica è il dirigente scolastico, dott.ssa Elena Labbate.

##### **Base giuridica del trattamento**

Esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 6, lett. e), del Regolamento (UE) 2016/679 e dall'art. 2-ter del d.lgs. 196/2003.

##### **Tipi di dati trattati e finalità del trattamento**

I dati personali (a titolo esemplificativo, nome, cognome, data di nascita, codice fiscale), forniti dai Partecipanti al presente Avviso, o comunque acquisiti a tal fine, sono raccolti e conservati per le finalità connesse all'Avviso stesso e ai soli fini dell'espletamento di tutte le fasi della procedura di selezione.

##### **Obbligo di conferimento dei dati**

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena l'impossibilità di dare corso alla domanda di partecipazione.

##### **Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati personali è realizzato, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, mediante operazioni di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, diffusione (ove prevista) nonché cancellazione e distruzione dei dati.

##### **Destinatari del trattamento**

Il trattamento dei dati è svolto dai soggetti autorizzati di questo Istituto scolastico, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo.

##### **Conservazione dei Dati**



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI TRICARICO**

Via Appia, s.n.c. 75019 TRICARICO (MT) - Tel. 0835/726919

e-mail: [mtis00400t@istruzione.it](mailto:mtis00400t@istruzione.it) - [mtis00400t@pec.istruzione.it](mailto:mtis00400t@pec.istruzione.it) - Sito Web: [www.iiscarlolevi.edu.it](http://www.iiscarlolevi.edu.it)

Cod. Min: MTIS00400T - Cod. Fisc.: 93029190779 - Codice Univoco Ufficio: UF1ZLO

I dati saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

#### **Diritti degli interessati**

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'Istituzione scolastica, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica, la portabilità o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679), presentando istanza all'Istituzione scolastica, Titolare del trattamento, agli indirizzi sopra indicati.

#### **Diritto di reclamo**

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le vie legali nelle opportune sedi giudiziarie, ai sensi dell'art. 79 del Regolamento medesimo.

#### **Trasferimento dei dati personali in Paesi terzi**

I dati personali non saranno trasferiti verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

#### **Processo decisionale automatizzato**

Il titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato compresa la profilazione di cui all'art. 22, paragrafi 1 e 4 del Regolamento (UE) 2016/679.

### **Articolo 5**

#### **Responsabile del procedimento**

1. Ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241, il Responsabile del procedimento per la presente procedura è il dirigente scolastico, dott.ssa Elena Labbate.

### **Articolo 6**

#### **Pubblicizzazione della procedura di selezione**

1. Il presente Avviso è pubblicato sull'albo on line dell'Istituzione scolastica, rinvenibile al seguente link <https://trasparenza-pa.net/?codcli=SG21085&node=841448> nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale.

TRICARICO, vedi segnatura di protocollo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Elena LABBATE

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI TRICARICO**

Via Appia, s.n.c. 75019 TRICARICO (MT) - Tel. 0835/726919

e-mail: [mtis00400t@istruzione.it](mailto:mtis00400t@istruzione.it) - [mtis00400t@pec.istruzione.it](mailto:mtis00400t@pec.istruzione.it) - Sito Web: [www.iiscarlolevi.edu.it](http://www.iiscarlolevi.edu.it)

Cod. Min: MTIS00400T - Cod. Fisc.: 93029190779 - Codice Univoco Ufficio: UF1ZLO

Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

È allegato al presente Avviso pubblico:

- Domanda di partecipazione
- *Allegato A all'Avviso – Modello di domanda di partecipazione*

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di  
Genitore/tutore, dello/la studente/studentessa:

COGNOME	
NOME	
CLASSE FREQUENTATA A.S. 2024/2025	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

Luogo e data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_