



P.O.R. Campania 2000/2006  
Misura 3.6 F.S.E.  
"Prevenzione della dispersione scolastica"

FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE DI FINANZIAMENTO RELATIVE A PROGETTI  
/INTERVENTI FINALIZZATI A FAVORIRE L'INCLUSIONE SCOLASTICA E FORMATIVA

INFORMAZIONI GENERALI

(Le indicazioni devono essere coerenti rispetto alle richieste previste nell'Avviso.  
Nel caso in cui risultassero errori e/o imprecisioni nella compilazione, il progetto sarà penalizzato in sede di valutazione.)

Tipologia di azione:

Denominazione del progetto

SCHEDA RIASSUNTIVA DEI SOGGETTI PROPONENTI  
(in possesso dei requisiti indicati nell'art. 7 dell'Avviso)

Denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_

Natura giuridica: \_\_\_\_\_

Rappresentante legale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

referente progetto \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Si dichiara che il soggetto:

- non ha in corso procedimenti fallimentari e/o vertenze giudiziarie
- ha una capacità di esposizione finanziaria che consente il regolare svolgimento delle attività
- non è incorso in situazioni di scorrettezza amministrativa di rilevanza penale

Denominazione scuola: \_\_\_\_\_ codice autonomia: \_\_\_\_\_

Dirigente Scolastico: \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

referente progetto \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**tasso di dispersione negli ultimi 3 anni:**  
 % = (numero degli abbandoni + numero degli esiti negativi) \* 100/ totale allievi

Anno scolastico	> 20%	16-20%	11-15%	6-10%	3-5%	0-2%	% femmine su n. totale dispersi
1999/2000							
2000/2001							
2001/2002							

**Situazioni di contesto:**  
 Docenti:  
 Stabilità Capo d'Istituto: in servizio presso la scuola dall'a.s. \_\_\_\_\_  
 Stabilità del corpo docente: media anni permanenza nella scuola dei docenti titolari \_\_\_\_\_

**Allievi:**  
 di età superiore all'età scolare \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_  
 portatori di handicap n. \_\_\_\_\_  
 presenza di allievi nomadi n. \_\_\_\_\_  
 presenza di allievi extracomunitari n. \_\_\_\_\_  
 pendolarismo degli allievi n. \_\_\_\_\_

**Genitori:**  
**titolo di studio:**  
 nessuno-licenza media % \_\_\_\_\_  
 Diploma sc. Sec. superiore % \_\_\_\_\_  
 Laurea % \_\_\_\_\_

**Aggiungere altri prospetti informativi nel caso di più soggetti partners**

**Coordinate Bancarie del soggetto proponente o capofila dell'assetto associativo proponente**

Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

## IL PROGETTO

Descrizione delle attività previste, con l'esplicitazione dei contenuti e degli obiettivi di ciascuna di esse.

Presentare il contesto sociale e territoriale nel quale il progetto si inserisce e l'esigenza che si intende affrontare

### Durata del progetto

Durata del progetto in mesi \_\_\_\_\_

Data di avvio prevista \_\_\_\_\_

Data di conclusione prevista \_\_\_\_\_

**Descrivere le modalità operative con le quali si è ritenuto rispondere alle priorità trasversali indicate nel Bando**

**Sedi dove si intende realizzare le attività previste nel progetto**  
*(indicare località, attrezzature ed altre informazioni relative alla sede)*

Descrizione di eventuali stages

## Organizzazione e risorse umane

### **Illustrare i profili degli Esperti coinvolti nel progetto**

*(distinguere tra risorse interne e collaborazioni/consulenze esterne)*

**MODALITA' DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE AZIONI DEL PROGETTO E DELLE COMPETENZE ACQUISITE**

*(sistema di valutazione di processo e di prodotto)* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Timbro e firma del legale rappresentante**  
(allegare copia del documento di identità)  
*DPR 28 dicembre 2000, n. 445*

---

**N.B.:** in caso di costituendo assetto associativo è necessaria la firma di tutti i soggetti proponenti

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DELLE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL FORMULARIO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ ,

legale \*\*rappresentante della Scuola, Università, Ente di ricerca e formazione, Comune, Associazione,

centro risorse: \_\_\_\_\_

ovvero della Scuola, Università, Ente di ricerca e formazione, Comune, Associazione, Centro risorse,

capofila dell'assetto associativo(specificare): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

proponente il progetto \_\_\_\_\_

descritto in tutte le sue parti nell'allegato A, attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, l'autenticità delle informazioni riportate nel formulario e sottoscrive tutto quanto in esso contenuto.

Il presente formulario è composto da n. \_\_\_\_\_ pagine.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

(allegare copia del documento di identità)  
- DPR 28 dicembre 2000, n. 445 -

\_\_\_\_\_

\*\*cancellare le voci non pertinenti

N.B.: in caso di costituendo assetto associativo è necessaria la firma di tutti i soggetti proponenti



Richiesta di finanziamento

Alla Regione Campania  
Settore Istruzione e Cultura  
Centro Direzionale Isola A-6  
80143 Napoli

Oggetto. Richiesta di contributo FSE 2001/2003 - Misura 3.6

“Prevenzione della dispersione scolastica”  
Interventi indirizzati a favorire l’inclusione scolastica e formativa

Tipologia di azione \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ ,

legale \*\*rappresentante della Scuola, Università, Ente di ricerca e formazione, Comune, Associazione,

centro risorse: \_\_\_\_\_

ovvero della Scuola, Università, Ente di ricerca e formazione, Comune, Associazione, Centro risorse,

capofila dell’assetto associativo(specificare): \_\_\_\_\_

proponente, chiede l’autorizzazione a poter accedere al contributo FSE - POR Campania 2000/2006

per il finanziamento del progetto denominato \_\_\_\_\_

descritto in tutte le sue parti nell’allegato A (formulario di presentazione)

Il / la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che per le stesse attività di cui all’allegato progetto non sono state presentate ne sono in corso di presentazione altre richieste di finanziamento ai competenti organismi regionali - nazionali - comunitari.

Il / la sottoscritto/a, inoltre, dichiara:

- che per tutti i dipendenti dei soggetti/partners costituenti l’assetto associativo è applicato il CNL di categoria;
- che nei confronti dei collaboratori esterni, a qualsiasi titolo impiegati, sarà applicata la normativa vigente;
- che verrà applicata la normativa vigente in materia di lavoro, sicurezza ed assicurazioni obbligatorie;
- di essere in regola con le procedure di accreditamento.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

(allegare copia del documento di identità)  
- DPR 28 dicembre 2000, n. 445 -

\*\* cancellare le voci non pertinenti

N.B.: in caso di costituendo assetto associativo è necessaria la firma di tutti i soggetti proponenti

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALLE NORMATIVE COMUNITARIE E REGIONALI FSE

Il/La Sottoscritto/a. \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

In qualità di legale \_\_\_\_\_

\*\*rappresentante della Scuola, Università, Ente di ricerca e formazione, Comune, Associazione, Centro risorse: \_\_\_\_\_,

ovvero della Scuola, Università, Ente di ricerca e formazione, Comune, Associazione, Centro risorse, capofila dell'assetto associativo (specificare): \_\_\_\_\_

proponente il progetto denominato: \_\_\_\_\_,

descritto in tutte le sue parti nell'allegato A (formulario di presentazione) e amministratore / ice del Finanziamento FSE, dichiara:

- di conoscere la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del FSE;
- di impegnarsi ad osservare detta normativa nelle fasi di predisposizione, di gestione, nonché di rendicontazione del progetto.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_  
(allegare copia del documento di identità)  
- DPR 28 dicembre 2000, n. 445 -

\_\_\_\_\_

\*\* cancellare le voci non pertinenti

N.B: in caso di costituendo assetto associativo è necessaria la firma di tutti i soggetti proponenti