



Sono aperte le iscrizioni ai corsi di lingua italiana con certificazione CILS

## L2 Radici per il futuro

**Percorsi formativi per la diffusione della lingua inglese English 4 U e della lingua italiana per alunni stranieri (L2)**

POR Marche FSE Ob. 2 FSE 2007-2013 "Percorsi formativi per la diffusione della lingua inglese English 4 U e della lingua italiana per alunni stranieri (L2)" A.S. 2014/2015 - DDPF 262/IFD del 23/09/2014  
Codice corso **189378** (Approvato dalla Regione Marche con DDPF n. 8/IFD del 12/02/2015)

La **COOSS MARCHE ONLUS Soc. Coop. p.a.** (Capofila) in Associazione Temporanea di Scopo costituita con **CTP ED A "Volterra-Elia"** presenta il progetto "L2 Radici per il futuro"

### FINALITA'

L'iniziativa intende promuovere e facilitare il processo di integrazione nella scuola italiana e nel tessuto sociale degli alunni stranieri (comunitari ed extracomunitari) e delle loro famiglie, attraverso percorsi di apprendimento della lingua italiana con certificazione CILS.

### REQUISITI DI ACCESSO DEI DESTINATARI

I corsi si rivolgono a 60 alunni stranieri (comunitari ed extra comunitari), 28 maschi e 32 femmine, di età massima di 16 anni. La partecipazione è **GRATUITA**.

### STRUTTURA PROGETTUALE

Il percorso formativo si compone di 66 ore formative suddivise in 3 moduli didattici di 24, 22 e 14 ore e 6 ore di esame finale utili al conseguimento della certificazione linguistica. Le ore formative si svolgono in aula (44 ore) e a distanza con piattaforma e-learning (16 ore). Il progetto consente l'attivazione di 6 classi di 10 alunni da istituirsi nel seguente modo: 2 classi c/o I.C. Posatora Piano Archi - Ancona; 3 classi c/o I.C. "Cittadella Centro" - Ancona; 1 classe c/o ITIS Istituto Tecnico Industriale Statale "G. Marconi" e IIS Istituto di Istruzione Superiore "E. Peralisi" - Jesi (AN).

### SEDE DEI PERCORSI FORMATIVI

I corsi si svolgeranno nelle sedi degli Istituti di riferimento.

### MODALITA' E SCADENZE DELL'ISCRIZIONE

Il modulo di iscrizione, in carta semplice e senza autentica della firma, dovrà essere consegnato alla segreteria di riferimento, entro e non oltre **l'11 marzo 2015** ed è disponibile nelle segreterie degli istituti aderenti, nelle segreterie, nelle sedi e nei siti web di:

- COOSS MARCHE ONLUS scpa: [www.cooss.it](http://www.cooss.it) - e.mail: [s.sartini@cooss.marche.it](mailto:s.sartini@cooss.marche.it) per gli allievi degli istituti scolastici;
- CTP ED A IIS Volterra Elia: [www.istitutovolterraelia.it](http://www.istitutovolterraelia.it) - e.mail: [ctp@istitutovolterraelia.it](mailto:ctp@istitutovolterraelia.it)

### CERTIFICAZIONE RILASCIATA ALLA FINE DEL PERCORSO FORMATIVO

Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di partecipazione agli allievi che abbiano frequentato almeno il 75% di ore di presenza. La certificazione CILS rilasciata dall'Università degli Stranieri di Siena si ottiene previo superamento d'esame.

### INFORMAZIONI

Per maggiori informazioni è possibile rivolgersi ad uno dei recapiti di seguito indicati:

- COOSS MARCHE ONLUS scpa, Via Saffi n. 4 - Ancona tel. 071501031 - fax 07150103206
- CTP ED A - Volterra Elia, via Esino 36 - Torrette di Ancona tel. 071/883997 - fax 071/887184

Ancona, 2 marzo 2015

COOSS MARCHE ONLUS scpa  
Il Presidente  
Amedeo Duranti

## SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (O SCHEDA D'ADESIONE) INTERVENTO



DENOMINAZIONE INTERVENTO

**L2 RADICI PER IL FUTURO**

SOGETTO ATTUATORE

**COOSS MARCHE ONLUS Soc. Coop. p.a.**

CODICE PROGETTO (SIFORM)

**189378****1. Richiesta di partecipazione e dati anagrafici**

...I... sottoscritto/a ..... (Cognome Nome).

Sesso M  F 

nato/a a..... (Comune) ..... (Provincia) .....(Stato)

il / /  (gg/mm/anno)Codice Fiscale 

fa domanda di partecipazione all'intervento (segue titolo intervento)

**L2 CLUB MULTICULTURALI**

Al riguardo, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 D.P.R. 445/2000) dichiara:

- di avere la cittadinanza (*una sola risposta*):a. italiana b. di altro paese (indicare la nazione per esteso) ..... Nel caso si possieda una cittadinanza diversa da quella italiana indicare da quanti anni si risiede in Italia 

Nel caso si possieda una seconda cittadinanza oltre quella italiana indicarle per esteso .....

- di risiedere in:

Via/Piazza ..... n° .....

Località .....

Comune .....

C.A.P. .... Provincia .....

Tel. Abitazione ...../.....Telefono cellulare ...../.....

Eventuale altro recapito telefonico ...../.....)

E-mail .....

- di avere il domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazza ..... n° .....

Località .....

Comune .....

C.A.P. .... Provincia.....Tel. Abitazione...../.....Eventuale altro recapito telefonico  
 .../.....)

- di essere iscritto al Centro per l'impiego

sì  no

Se Sì, di .....

dal |\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| (mm/anno)

## 2. Questionario

### 1. Com'è giunto a conoscenza dell'intervento?

(indicare una sola risposta)

1. Dalla lettura di manifesti o depliant di pubblicità dell'intervento	<input type="checkbox"/>
2. Attraverso la navigazione su internet	<input type="checkbox"/>
3. Dalla lettura della stampa quotidiana	<input type="checkbox"/>
4. Da spot radio/televisivi di pubblicità dell'intervento	<input type="checkbox"/>
5. Recandosi presso il Centro Informagiovani	<input type="checkbox"/>
6. Recandosi presso il Centro pubblico per l'impiego	<input type="checkbox"/>
7. Recandosi presso agenzie private per il lavoro (agenzie interinali, agenzia di ricerca e selezione, agenzie di intermediazione, agenzie di outplacement)	<input type="checkbox"/>
8. E' stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che ha organizzato l'intervento	<input type="checkbox"/>
9. Da informazioni acquisite presso la Regione/Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verde, fiere, etc., ...)	<input type="checkbox"/>
10. Dall'Agenzia del lavoro regionale	<input type="checkbox"/>
11. Dagli insegnanti della scuola o dai docenti dell'università	<input type="checkbox"/>
12. Da amici e conoscenti	<input type="checkbox"/>
13. Da parenti	<input type="checkbox"/>
14. Dall'azienda presso cui lavora/va	<input type="checkbox"/>
15. Da sindacati e associazioni di categoria	<input type="checkbox"/>
16. Dal suo consolato/ambasciata	<input type="checkbox"/>
17. Altro (specificare) .....	<input type="checkbox"/>

### 2. Qual è il motivo principale che l'ha spinto a prendere parte all'intervento?

(indicare una sola risposta)

1. L'intervento le sembra il naturale completamento del suo percorso d'istruzione	<input type="checkbox"/>
2. Ritiene non adeguate le competenze tecnico/professionali acquisite durante il suo percorso d'istruzione	<input type="checkbox"/>
3. Trovare lavoro	<input type="checkbox"/>
4. Ha del tempo libero	<input type="checkbox"/>
5. Proviene da un periodo di inattività e vuole reinserirsi nel mercato del lavoro	<input type="checkbox"/>

6. Partecipano all'attività suoi amici o conoscenti	<input type="checkbox"/>
7. Interesse personale nei confronti degli argomenti dell'attività	<input type="checkbox"/>
8. Aggiornamento/arricchimento delle proprie competenze/conoscenze	<input type="checkbox"/>
9. L'intervento (il corso) dà luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa	<input type="checkbox"/>
10. L'intervento prevede rimborsi spese/piccola borsa di studio	<input type="checkbox"/>
11. Altro (specificare) .....	<input type="checkbox"/>

### 3. Qual è il suo titolo di studio più elevato?

1. Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 7)
2. Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 7)
3. Licenza media	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
4. Diploma di qualifica di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 4a)
5. Diploma di scuola secondaria superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 4b)
6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori (o Scuola per mediatori linguistici), Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 4c)
7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
9. Master post laurea triennale (o master di I livello)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
10. Laurea specialistica (biennale)/laurea vecchio ordinamento/laurea a ciclo unico	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
12. Specializzazione post laurea (specialistica, a ciclo unico, vecchio ordinamento), compresi i Corsi di perfezionamento	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
13. Dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)

...

### 10. Qual è la Sua attuale condizione occupazionale prevalente? Ovvero lei si considera

(indicare una sola risposta)

1. In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 12)
2. Occupato (compreso chi è in CIG)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 17)
3. Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (compreso chi è iscritto alle liste di mobilità)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 12)
4. Studente	<input checked="" type="checkbox"/>	(andare a domanda 11)
5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 12)

Se alla domanda 10 ha dato la risposta 4 (e cioè per chi si è dichiarato studente)

### 11. Può indicare il tipo di corso e l'annualità (1, 2, 3, ...) a cui è iscritto:

1. Corso di scuola primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2. Corso di scuola secondaria inferiore	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

3. Corso di scuola secondaria superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Corso Ifts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Corso universitario o equipollente (compresi Accademia, Conservatorio, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Corso post laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## **Sezione 2**

### **Dichiarazioni e autorizzazioni**

....1... sottoscritt..... dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

...1... sottoscritt..... dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell'intervento potrà essere contattato dall'Isfol o dalla Regione/Provincia/Ministero o da soggetti da essi incaricati, ma differenti dall'ente attuatore, per la realizzazione di un'intervista sulla qualità e sugli esiti occupazionali dell'intervento

Allegati n° ..... come richiesto dal bando di ammissione.

#### **Firma del richiedente**

*(per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)*

---

Il sottoscritto autorizza infine al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy

#### **Firma del richiedente**

*(per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)*

---

### **INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.

4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa
5. Il titolare del trattamento è la Regione Marche – Servizio Istruzione Formazione Lavoro
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Servizio Istruzione Formazione Lavoro
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Provinciali responsabili dell'erogazione dei finanziamenti e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

DATA .....

FIRMA PER PRESA VISIONE

.....