**Scheda di candidatura - Allegato 1**

**DD. 1145 del 2 novembre 2015** *–* D.G. per lo Studente, l’Integrazione e la Partecipazione – (DM 435 del 16 giugno 2015, art. 9 comma 2 lett. a) - fondi ex Legge 440/1997) AVVISO per acquisizione di candidature di istituzioni scolastiche di primo e secondo grado o loro reti per la realizzazione dell'attività sportiva territoriale, l'organizzazione di competizioni e manifestazioni sportive in ambito regionale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ISTITUZIONE SCOLASTICA  (singola o capofila di rete) |  | |
| CODICE MECCANOGRAFICO |  | |
| CODICE FISCALE |  | |
| CONTO DI TESORERIA |  | |
| CODICE DI TESORERIA |  | |
| CONTATTI SCUOLA | TEL. | E-MAIL |
| DIRIGENTE SCOLATICO |  | E-MAIL |
| DIRETTORE S.G.A. |  | E-MAIL |

Si presenta la candidatura per l’acquisizione dei finanziamenti e la loro gestione amministrativo-contabile tesi alla realizzazione dell' attività sportiva territoriale, all'organizzazione di competizioni e manifestazioni sportive in ambito regionale.

A tal fine si dichiara l’impegno a sostenere, su indicazioni del coordinatore regionale e/o del docente incaricato a svolgere il coordinamento provinciale delle attività di supporto al benessere psico-fisico degli studenti, ogni necessaria attività di supporto, coordinamento, raccordo con le altre istituzioni individuate e l’ organizzazione di attività e fasi provinciali regionali e/o nazionali delle competizioni.

Si dichiara, inoltre, l’impegno a concorrere all’organizzazione della SETTIMANA DELLO SPORT SCOLASTICO che per il corrente anno scolastico avrà luogo dal 29 maggio al 4 giugno 2016 e durante la quale verranno indette le manifestazioni conclusive dei Campionati Studenteschi e gli eventi conclusivi dei progetti scolastici nazionali e locali.

Si dichiara il possesso dei requisiti di seguito riportati:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | | | **NOTE** |
| **A** | Disponibilità del Dirigente scolastico ad assumere la gestione di parte del finanziamento assegnato per l’ambito territoriale regionale dal DD 1145/2015 in applicazione dell’art. 9 co. 2 lett. a) DM 435/2019:  SI  NO  Inoltre, si dichiara la disponibilità a gestire in sinergia eventuali ulteriori risorse destinate all’attività sportiva scolastica a livello locale:  NO  SI | | |  |
| **B** | Disponibilità del Dirigente scolastico ad assumere la gestione in sinergia di eventuali finanziamenti non statali destinati a progetti afferenti all’attività sportiva scolastica:  NO  SI | | |  |
| **C** | Disponibilità di una unità di personale amministrativo a collaborare, con garanzia di risultato, con il coordinatore regionale e/o con il docente incaricato a svolgere il coordinamento provinciale delle attività di supporto al benessere psico-fisico degli studenti e per il potenziamento dell’educazione fisica e sportiva:  NO  SI | | |  |
| **D** | Ottima attitudine di tale unità di personale a svolgere attività di carattere amministrativo contabile, con particolare riferimento alle problematiche relative alla scelta del contraente, fatturazione elettronica e rendicontazione dei finanziamenti:  SI  NO | | |  |
| **E** | Numero di esperienze pregresse di scuola polo per la gestione di progetti/attività a respiro regionale e/o provinciale | | N° |  |
| **F** | L’Istituzione scolastica ha già svolto attività di Scuola Polo per l’attuazione di progetti relativi all’ “Attività Sportiva scolastica e Campionati Studenteschi”  SI  NO | | |  |
| Scuola Polo regionale (indicare totale anni scolastici): | | N° |  |
| Scuola Polo territoriale (indicare totale anni scolastici): | | N° |  |
|  | L’Istituzione scolastica ha già svolto l’attività di Scuola Polo per l’organizzazione e gestione amministrativo-contabile di altri progetti di Attività Sportiva scolastica e/o tematiche attinenti    SI  NO | |  |  |
| **B** | Indicare quali: | | |  |
| Indicare gli anni scolastici: |  | |  |
|  | Numero di esperienze significative nel campo dell'attività sportiva territoriale, per il potenziamento dell'educazione motoria e sportiva, l'organizzazione di competizioni e manifestazioni sportive in ambito regionale  Indicare quali:   |  |  | | --- | --- | |  | N° …………………………… | |  | N° ……………………………. | |  | N° …………………………… | |  | N° …………………………… | | | |  |
|  | Altro da segnalare: | | |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_