

## Crescere insieme

### La Fondazione e i giovani

La famiglia, la scuola e la società civile sono ambienti e occasioni straordinarie per educare i giovani al valore del lavoro e all'altro, al rispetto e alla diversità come dono e risorsa sociale. La Fondazione vuole contribuire a questa educazione – supportando la pedagogia della famiglia, degli insegnanti e delle scuole – attraverso programmi formativi che aiutino a preparare cittadini sensibili, aperti e accoglienti, utilizzando metodologie didattiche appropriate e grazie al contributo di docenti qualificati.

### A chi si rivolge

A un gruppo di giovani che hanno concluso il terzo e il quarto anno delle scuole secondarie di secondo grado.



### Finalità e contenuti

Il Programma **Crescere insieme**, attraverso lezioni, laboratori e discussioni, sostiene i giovani in una fase importante della loro vita. Dovranno fare scelte significative, sia se continueranno l'impegno negli studi all'università, sia se affronteranno da subito il mercato del lavoro. In entrambi i casi saranno esposti a modelli organizzativi nuovi e complessi, dove impareranno a conoscere stili di relazione e autorità ancora non sperimentate. L'idea formativa che ispira il programma è allenare i giovani a una *mentalità collaborativa*, facendo loro apprezzare i benefici di tale approccio per gli individui e la società. In questa prospettiva, saranno sviluppate competenze di *team work*, attraverso lavori di gruppo e con l'aiuto di educatori della Fondazione Lavoroperlapersona. L'iniziativa educativa vuole anche

essere l'occasione per discutere con i giovani di modelli di *leadership inclusivi* e di valorizzazione dell'altro.

### Quando

A **giugno 2016**, da giovedì **23** (09.30-13.00 e 14.30-18.00) a venerdì **24** (09.30-13.00).

### Dove

Presso gli spazi dei "Laboratori Didattici Museo Aldo Sergiacomi", in Via Ischia, 24 a Offida.



### Per informazioni

Per i giovani e le famiglie interessate di Offida rivolgersi all'Ufficio Cultura del Comune di Offida (responsabile d.ssa Serena Antonelli), in Via Roma 15 (tel. 0736.888706), o scrivere a [cultura@comune.offida.ap.it](mailto:cultura@comune.offida.ap.it) Ci si può anche rivolgere alla Fondazione Lavoroperlapersona, scrivendo a [info@lavoroperlapersona.it](mailto:info@lavoroperlapersona.it) o chiamando il numero 347.6413159 (Sara Mormino) o il 328.4642756 (Mario Losito) o 329.2273622 (Giorgio Tintino)

## REGOLAMENTO

1. Il Programma **Crescere insieme** è a numero chiuso e la partecipazione allo stesso è riservata a 12 giovani tra quelli in possesso dei requisiti di ammissione alla selezione più sotto descritti. Sono previste 2 giornate di didattica e laboratori, con orario dalle 9.30 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 18.00, di giovedì 23 giugno e dalle 9.30 alle 13.00 di venerdì 24 giugno. L'iniziativa educativa si svolgerà presso gli spazi dei "Laboratori Didattici Museo Aldo Sergiacomi", sede della Fondazione Lavoroperlapersona, in Via Ischia, 24 a Offida.

2. Il Programma **Crescere insieme** è portato a conoscenza delle scuole, delle famiglie e degli adolescenti interessati tramite le iniziative di comunicazione pubblica degli uffici competenti dei comuni aderenti all'Unione dei Comuni della Vallata del Tronto. L'iniziativa sarà anche promossa dalla Fondazione Lavoroperlapersona tramite il sito [www.lavoroperlapersona.it](http://www.lavoroperlapersona.it).

3. Le domande di partecipazione degli interessati all'iniziativa formativa **Crescere insieme** della Fondazione Lavoroperlapersona – compilate in tutte le parti secondo lo schema allegato - dovranno essere rivolte all'Ufficio Cultura del Comune di residenza, tra quelli afferenti all'Unione dei Comuni della Vallata del Tronto, tramite consegna agli uffici comunali o spedite tramite Racc. A/R agli stessi entro il **13 giugno 2016**. Per i giovani interessati a partecipare all'iniziativa **Crescere insieme** ancora minorenni, la domanda dovrà essere firmata anche da un genitore o da chi ne fa le veci.

Insieme alla domanda di partecipazione è richiesto di firmare anche la liberatoria per consentire lo scatto di foto durante lo svolgimento delle attività didattiche e l'utilizzo delle stesse per fini non commerciali.

4. Si comunica che il Campus estivo **Crescere insieme** (che si svolgerà presso gli spazi dei "Laboratori Didattici Museo Aldo Sergiacomi", in Via Ischia, 24 a Offida) è coperto da polizza sulla responsabilità civile verso terzi (RCT).

5. **Donazioni:** La partecipazione all'iniziativa è *a titolo gratuito*. I genitori – o altre persone interessate – che volessero contribuire alle spese sostenute dalla Fondazione Lavoroperlapersona per l'organizzazione di questa iniziativa possono farlo effettuando un versamento sul conto intestato alla Fondazione Lavoroperlapersona, a titolo di erogazione liberale, tramite bonifico bancario ([IBAN IT17H0847469620000080101643](https://www.bancomail.it/it/risparmio/contocorrente/contocorrente.html)).

## Requisiti e criteri di ammissione

**Requisiti di ammissione alla selezione per partecipare all'iniziativa Campus Estivo **Crescere insieme** organizzata dalla Fondazione Lavoroperlapersona:**

1. iscritti alla classe quarta nell'a.s. 2015-2016 con promozione alla classe quinta presso le scuole secondarie superiori;
2. iscritti alla classe terza nell'a.s. 2015-2016 con promozione alla classe quarta presso le scuole secondarie superiori;

**Criteri per l'assegnazione dei 12 posti per partecipare all'iniziativa **Crescere insieme** organizzata dalla Fondazione Lavoroperlapersona**

I otto (8) studenti delle classi quarte nell'a.s. 2015-2016 e i otto (8) studenti delle classi terze nell'a.s. 2015-2016 saranno ammessi sulla base dei seguenti criteri:

1. Uno studente frequentante la classe terza nell'a.s. 2015-2016 che abbia riportato la media voti più alta
2. Uno studente frequentante la classe quarta nell'a.s. 2015-2016 che abbia riportato la media voti più alta.
3. A parità di punteggio sarà data precedenza agli studenti figli d'immigrati.

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(per alunni delle scuole secondarie di secondo grado)

All'UFFICIO CULTURA

del COMUNE di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (AP)

Allievo/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

cittadinanza:  italiana ;  estera (indicare lo Stato)

\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Abit. : \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

frequentante la classe \_\_\_\_ nell'anno scolastico 2015/2016

presso la scuola secondaria di secondo grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(indicare nome e luogo della scuola)

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

=====

=====  
**N.B.:** Compilare quando l'allievo/a è minorenne

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre   
tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(indicare cognome e nome)

frequentante la classe \_\_\_\_ presso la scuola secondaria di secondo grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(indicare nome e luogo della scuola)

### AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare al programma **Crescere insieme** del Campus estivo 2016 realizzato dalla Fondazione Lavoro per la persona, in caso di ammissione allo stesso.

=====  
Il/La sottoscritto/a conferma i dati personali innanzi riportati e chiede di partecipare al Programma **Crescere insieme** del Campus estivo 2016 realizzato dalla Fondazione Lavoro per la persona, accettandone il regolamento che dichiara di aver letto.

Città \_\_\_\_\_, \_\_ / \_\_ / \_\_

Firma dell'Allievo/a: \_\_\_\_\_

Firma del Genitore\*: \_\_\_\_\_

### N.B.

\*la firma del genitore occorre quando l'allievo/a è minorenne

### COPERTURA ASSICURATIVA

**N.B. Si comunica che il Campus estivo **Crescere insieme** (che si svolgerà presso gli spazi dei "Laboratori Didattici Museo Aldo Sergiacomi", in Via Ischia, 24 a Offida) è coperto da apposita polizza sulla responsabilità civile verso terzi (RCT).**

L'utilizzo delle attrezzature messe a disposizione da parte della Fondazione, ovvero di quelle comunque utilizzate in occasione delle attività a qualsiasi titolo organizzate nell'ambito dell'iniziativa **Crescere insieme**, deve essere sempre conforme alle direttive nazionali e/o comunitarie vigenti in materia.

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 DPR 445 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445 del 28/12/2000;

**DICHIARA di**

essere cittadino  ITALIANO  ALTRO (specificare cittadinanza) \_\_\_\_\_  
residente a: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
cellulare/altro numero (per emergenze) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
è domiciliato a (solo in caso di residenza diversa) \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_.

È stato sottoposto alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie presso l'A.S.L. di \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_ / \_\_ / \_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (leggi 15/68 - 127/97 - 131/98)

**N.B. Per allievi minorenni**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 DPR 445 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445 del 28/12/2000;

**DICHIARA che il/la proprio figlio/a**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ Maschio  Femmina

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è nato/a a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  ITALIANO  ALTRO (specificare cittadinanza) \_\_\_\_\_

è residente a: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

con il Patrocinio

Via \_\_\_\_\_

cellulare/altro numero (per emergenze) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

è domiciliato a (solo in caso di residenza diversa) \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_.

È stato sottoposto alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie presso l'A.S.L. di \_\_\_\_\_.

Città \_\_\_\_\_, \_\_ /\_\_ /\_\_

Il genitore/tutore: \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (leggi 15/68 - 127/97 - 131/98)

**INFORMATIVA EX ART. 13 D.Lgs. N.196/2003  
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI E DELLE LORO FAMIGLIE**

Gentile Signore/a,  
la informiamo che il d.lgs n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede che le persone fisiche siano tutelate rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il Codice tale trattamento sarà improntato ai principi della correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela del suo diritto alla riservatezza e dei suoi diritti.

Pertanto, ai sensi dell'articolo 13 del Codice, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati personali da Lei forniti, che riguardano lo studente che usufruirà dei nostri servizi o i suoi familiari, verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali della Fondazione, che prendono forma in molteplici iniziative nel campo della ricerca, educazione e formazione, sensibilizzazione e promozione dei valori cui si ispira la Fondazione;
2. il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche;
3. Il titolare del trattamento è: Fondazione Lavoroperlapersona con sede in via Ferdinando Fabiani 24, 63073 Offida (AP), tel. 0736/887080, e-mail: [info@lavoroperlapersona.it](mailto:info@lavoroperlapersona.it), nella persona del legale rappresentante pro-tempore
4. il responsabile del trattamento è: il Presidente della Fondazione Lavoroperlapersona, tel. 0736/887080 e-mail: [presidenza@lavoroperlapersona.it](mailto:presidenza@lavoroperlapersona.it)

Lei potrà rivolgersi al titolare o al responsabile del trattamento per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'articolo 7 del Codice, che si riporta integralmente:

**Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di accettare l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.

Città \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

=====

**N.B. Per allievi minorenni**

Il sottoscritto  padre  madre  tutore dell'alunno dichiara di aver letto e di accettare l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.

Offida, \_\_\_\_\_

Il genitore/tutore \_\_\_\_\_

### LIBERATORIA USO IMMAGINI DEGLI ALUNNI

Prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività del Programma della Fondazione Lavoroperlapersona cui suo figlio/a parteciperà verranno effettuati scatti fotografici e riprese video (CD, DVD, BETA VHS, FOTO o altri formati) di partecipanti, docenti-artisti intervenuti durante le sessioni didattiche. Acconsento – ai sensi dell’art. 96 della L. 22-4-1941 n. 633, Protezione del Diritto d’Autore e di altri diritti connessi al suo esercizio e, per quanto non previsto dalla clausola precedente, del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196 - alla riproduzione della stessa a scopi non commerciali, salva la possibilità che tali immagini siano utilizzate per la realizzazione di materiale informativo relativo alla Fondazione Lavoroperlapersona (sito web, brochure, newsletter, ecc.), e solo ed esclusivamente dalla Fondazione stessa.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di accettare la liberatoria per uso immagini dell’alunno ai sensi dell’art. 96 della L. 22-4-1941 n. 633 Protezione del Diritto d’Autore e di altri diritti connessi al suo esercizio e, per quanto non previsto dalla clausola precedente, del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196.

Offida, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

=====

### N.B. Per allievi minorenni

Il sottoscritto  padre  madre  tutore dell’alunno dichiara di aver letto e di accettare la liberatoria per uso immagini dell’alunno ai sensi dell’art. 96 della L. 22-4-1941 n. 633 Protezione del Diritto d’Autore e di altri diritti connessi al suo esercizio e, per quanto non previsto dalla clausola precedente, del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196.

Offida, \_\_\_\_\_

Il genitore/tutore \_\_\_\_\_