



REGIONE DEL VENETO



I. I. S. "ROLANDO DA PIAZZOLA"

Via Dante, 4 - 35016 Piazzola Sul Brenta (PD) J 049/5590023 - ☎ 049/5591400
www.rolandodapiazzola.it - E-mail: istituto@rolandodapiazzola.it - pdis01900v@istruzione.it
E-mail certificata: pdis01900v@pec.istruzione.it

Cod. fisc. 92189730283

TECNICO ECONOMICO

- Amministrazione Finanza Marketing
- Amministrazione Finanza Marketing articolazione relazioni Internazionali per il Marketing

PROFESSIONALE

- Servizi Socio – Sanitari
- Sanità e Assistenza sociale

LICEO

- Scientifico
- Scientifico delle Scienze Applicate

Prot. 8396 / 1/1/d

Piazzola sul Brenta, 13/11/2018

- Ai candidati esterni
- Agli studenti delle classi
4[^] G – 4[^] H 5[^]G – 5[^] H ammessi al
corso OSS
- Ai docenti
- Al DSGA
- Al personale ATA
- Al sito web

COMUNICAZIONE N.121

Oggetto: ISCRIZIONE CORSO OSS – CONTRATTO FORMATIVO

Si comunica agli studenti che hanno ottenuto l' idoneità nelle prove di selezione del 24 e 26 ottobre 2018 che entro **sabato 17 novembre 2018** deve essere formalizzata la domanda di iscrizione al corso Operatore Socio Sanitario, entro tale data il modulo, in allegato, dovrà essere debitamente compilato, e consegnato in segreteria didattica.

Il coordinatore del corso
Prof.ssa Stefania Zuanon

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Gian Paolo Bustreo



REGIONE DEL VENETO



I. I. S. "ROLANDO DA PIAZZOLA"

Via Dante, 4 - 35016 Piazzola Sul Brenta (PD) J 049/5590023 - ☎ 049/5591400
www.rolandodapiazzola.it - E-mail: istituto@rolandodapiazzola.it - pdis01900v@istruzione.it
E-mail certificata: pdis01900v@pec.istruzione.it

Cod. fisc. 92189730283

LICEO
- Scientifico
- Scientifico delle Scienze Applicate

TECNICO ECONOMICO
- Amministrazione Finanza Marketing
- Amministrazione Finanza Marketing articolazione
relazioni Internazionali per il Marketing

PROFESSIONALE
- Servizi Socio – Sanitari
- Sanità e Assistenza sociale

CORSO PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO
(Dgr n. 663 del 15 maggio 2018)
CONTRATTO FORMATIVO

1. Dati personali

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ il: _____

Residente in Via: _____

CAP: _____ Città: _____

Provincia: _____ Telefono: _____

Cellulare: _____ E mail: _____

2. Attività formative/didattiche

Il percorso formativo di Operatore socio-sanitario ha una durata complessiva di 720 ore formative ed è così articolato:

- 200 ore di teoria
- 520 ore di tirocinio

Gli orari saranno stabiliti dal Coordinatore del corso a seconda delle esigenze didattiche; probabilmente le lezioni si terranno di pomeriggio (2 pomeriggi di 3-4 ore) e in periodi di sospensione delle lezioni, da dicembre 2018 a dicembre 2018. Il tirocinio si terrà presso strutture del sistema regionale sanitario. Le lezioni si terranno presso la sede centrale dell'I.I.S. "Rolando da Piazzola" Via Dante, 4 – Piazzola sul Brenta (PD)

L'eventuale riconoscimento di quote orario di Alternanza scuola-lavoro quale credito formativo per il tirocinio sarà debitamente comunicato agli interessati.

3. Materiale didattico

Il materiale didattico sarà consegnato a tutti i discenti possibilmente in formato elettronico.

4. Valutazione

Per ciascun modulo formativo il corsista sarà sottoposto ad una valutazione attraverso la somministrazione di questionari o prove strutturate per verificare l'apprendimento. Per essere ammessi alla prova finale di esame i corsisti devono avere una valutazione positiva su tutti i moduli formativi.

5. Accertamenti sanitari

Per l'ammissione al corso sono obbligatori gli accertamenti medico-sanitari previsti dalla normativa regionale.

Gli accertamenti sanitari sono a carico del partecipante al corso

L'eventualità invalidità fisica temporanea o permanente che inibisca l'esercizio delle funzioni comporta l'esclusione dal corso.

6. Frequenza alle attività formative-esame finale

La frequenza alle attività formative è obbligatoria. **Alla prova finale di valutazione non possono essere ammessi corsisti che abbiano superato il tetto massimo di assenze pari al 10% delle ore complessive del corso. Non sono ammessi a sostenere le prove d'esame finali i corsisti che abbiano riportato una valutazione negativa nelle discipline teoriche o anche in una sola esperienza di tirocinio.**

La prova finale consiste in una prova teorica (comprendente un test e un colloquio sulle discipline oggetto del corso) ed una prova pratica, secondo le modalità previste dalla vigente disciplina regionale.

Alla prova d'esame finale non verranno ammessi i corsisti che non abbiano versato per intero la quota di iscrizione.

7. Quota di iscrizione al corso-contributo regionale

La quota di iscrizione al corso è pari a 950 € il cui pagamento è così ripartito:

- 20 € già versate per la prova di selezione
- **280 € da versare dopo il superamento della selezione per formalizzare l'iscrizione, la quota dovrà essere versata entro il 07 dicembre 2018.**
- 350 € da versare entro il 16 febbraio 2019,
- 300 € da versare entro il 30 settembre 2019.

Il pagamento dovrà essere effettuato secondo una delle seguenti modalità:

- 1. tramite POS Bancomat presso l'Ufficio di Segreteria dell'I.I.S. "Rolando da Piazzola", con eventuale commissione a partire da gennaio 2019;**
- 2. mediante BONIFICO sul conto corrente bancario intestato all'I.I.S. "Rolando da Piazzola" Banca Intesa San Paolo – Ag. di Limena – Via del Santo-Codice IBAN n° IT86 E030 6962 6191 0000 0046 001, con possibili spese per commissione;**
- 3. mediante BOLLETTINO DI C/C POSTALE n° 75116947 intestato all'I.I.S. "Rolando da Piazzola" con spese di commissione postale;**

Indicare come CAUSALE: "Quota di iscrizione al corso OSS a.s. 2018/2020"

Gli ammessi al corso dovranno versare l'intera quota di 950 € all'Istituto "Rolando da Piazzola" entro le date sopra indicate.

Dopo le prime 50 ore di corso, in caso di ritiro, l'allievo dovrà versare l'intera somma prevista di 950 €.

8. Responsabilità dei partecipanti

I partecipanti al corso sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali. I partecipanti sono inoltre tenuti a rispettare la normativa interna dell'istituto.

9. Garanzia e privacy

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. del RE 679/2016, **AUTORIZZA** l'Istituto "Rolando da Piazzola" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto.

Luogo: _____ data: _____

Firma
