



Prot. vedi segnatura

Ai Dirigenti Scolastici degli Istituti
Professionali di Stato Indirizzo Servizi
Commerciali Opzione Promozione
Commerciale e Pubblicitaria

AL MIUR- Direzione Generale per gli
Ordinamenti Scolastici e la valutazione del
sistema nazionale d'istruzione

A tutti gli Uffici Scolastici Regionali

All'Ufficio VII

Ambito Territoriale di Forli-Cesena-Rimini

OGGETTO: GARA NAZIONALE DI GRAFICA

Istituti Professionali di Stato Indirizzo Servizi Commerciali Opzione Promozione Commerciale e Pubblicitaria. EDIZIONE a. s. 2021/2021– CESENA

Il Ministero dell'Istruzione Università e Ricerca, m_pi.AOODGOSV.REGISTRO UFFICIALE U.0021466.24-11-2020, ha designato l'IPS VERSARI MACRELLI di Cesena quale Istituto referente per lo svolgimento della Gara Nazionale per gli alunni degli Istituti Professionali che frequentano il Quarto anno dell'Indirizzo Servizi Commerciali- Opzione Promozione Commerciale e Pubblicitaria.

La Gara avrà luogo presso la sede centrale dell' IPS VERSARI MACRELLI sita in Via Giovanni Spadolini 111 – 47521 Cesena (FC) e si terrà nei giorni 13, 14, 15 MAGGIO 2021.

Il Regolamento per quest'anno prevede che alla Gara possa partecipare un solo alunno di classe Quarta o Quinta per ogni Istituto presso cui è attivata l'opzione in oggetto, anche nel caso in cui l'Istituto sia dotato di più sedi.

Spetta a ciascun Istituto individuare, sulla base di propri criteri, lo studente ritenuto più idoneo a rappresentarlo.

Si precisa che l'alunno che rappresenterà l'Istituto ospitante parteciperà esclusivamente fuori concorso.



La prova nazionale consisterà nell'elaborazione di casi e/o nello sviluppo e realizzazione di progetti concernenti le discipline tecniche maggiormente professionalizzanti dell'opzione di studi, tratti dalla realtà produttiva.

Le operazioni di valutazione saranno svolte da apposita commissione costituita da un dirigente tecnico, indicato dall'Ufficio Scolastico Regionale, dal Dirigente Scolastico dell'Istituto di riferimento e da uno o più docenti di materie tecniche dell'Istituto stesso nonché da eventuali rappresentanti esterni del mondo produttivo.

Ai primi tre alunni classificati verrà rilasciato un attestato di merito; altri premi e riconoscimenti potranno essere eventualmente erogati da enti e sponsor esterni impegnati nel sostegno della manifestazione. A tutti gli Istituti presenti verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

Gli Istituti interessati a partecipare alla Gara sono tenuti ad inviare entro e non oltre **il giorno 30 marzo 2021**, la scheda di partecipazione completa di allegati al seguente indirizzo di posta elettronica: garagrafica@ipscesena.it

Seguirà a breve l'elenco delle strutture ricettive della zona, con cui l'Istituto organizzatore ha stipulato convenzioni per gli Istituti partecipanti in occasione della gara in oggetto in caso la gara si svolga in presenza.

In caso non si possa svolgere in presenza si utilizzerà la modalità online.

Tutte le informazioni inerenti la gara nazionale di grafica sono accessibili dal sito:

www.garagraficacesena.it, il quale sarà aggiornato costantemente anche con le iniziative collaterali ed adiuvandum.

Per ulteriori informazioni e contatti si invita a scrivere una e-mail all' indirizzo :

garagrafica@ipscesena.it o chiamare direttamente il Direttore S.G.A. Leda Bartoletti al seguente numero telefonico 0547 302103

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Giuseppe Messina
Firmato digitalmente

Di seguito:

Allegato 1 Modalità di versamento

Allegato 2 Modulo liberatoria e autorizzazione al trattamento dei dati

Allegato 3 Scheda di partecipazione



Allegato 1

PER IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI RIMBORSO SPESE DI

€ 200,00

PAGO PA

MEDIANTE GIROFONDI c/o BANCA D'ITALIA c/c n. 312009

CAUSALE: Rimborso spese partecipazione alla Gara Nazionale Cesena 2021

Istituto_____



Allegato 2

MODULO DI LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

(si prega di scrivere in stampatello)

NOME ALUNNO PARTECIPANTE: _____

ISTITUTO: _____ CLASSE: _____

Con la sottoscrizione del presente Modulo di liberatoria dichiaro:

1. di accettare che gli elaborati diventano proprietà dell'IPS VERSARI MACRELLI, che si riserva la facoltà di utilizzo degli stessi; 2. di autorizzare la pubblicazione di riproduzioni delle proprie opere per uso illimitato e per le seguenti finalità: diffusione a mezzo web o video, proiezione nel corso della cerimonia di premiazione e/o altri eventi. In generale, ogni altro utilizzo che si renderà necessario nell'ambito delle attività della Gara Nazionale.

Luogo e data _____ Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI-AI SENSI DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 193/2003, con la presente Le comunichiamo che i dati personali, forniti al momento della partecipazione, saranno fatti oggetto di trattamento da parte Ips Versari Macrelli, con la sola finalità di analisi e valutazione degli elaborati presentati. In questo caso il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori al fine della partecipazione alla Gara Nazionale.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196

e del regolamento UE 2016 679 applicato in tutti i paesi europei dal 25/05/2018

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome _____

Nato/a (Comune, Provincia, Nazione) _____ il _____

Residente a (Via/Piazza, n. , CAP, Comune, Provincia, Nazione) _____

Dichiara di aver ricevuto e letti l'informativa di cui sopra pertanto:

AUTORIZZA / NON AUTORIZZA

Il trattamento di tutti i dati personali indicati ai fini della suddetta iniziativa da parte del titolare e dei soggetti terzi cui i dati potranno essere comunicati.

Luogo e data _____ Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

La presente scheda va compilata in tutte le sue parti, in modo chiara e leggibile pena l'esclusione dalla Gara



Allegato 3

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ PROV. _____ TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____ WEB _____

ALLIEVO PARTECIPANTE

COGNOME _____ NOME _____ NATO/A A _____ IL

_____ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA

_____ N. _____ TEL. _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

NOTE _____

DOCENTE ACCOMPAGNATORE

COGNOME _____ NOME _____ CELLULARE _____ E-

MAIL _____ STRUTTURA RICETTIVA PRENOTATA

EVENTUALI ABITUDINI E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

ISTITUTO:

_____ IL

DIRIGENTE SCOLASTICO