

**PSR 2014-2020 - Piano di comunicazione**

***IL PSR PER I GIOVANI***

**Concorso di Idee per Istituti agrari del Veneto**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirigente dell’Istituto |  | Codice |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo |  | CAP |  | Città |  | Prov. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tel. |  | fax |  | email |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| email personale |  | Cell. |  |

**CHIEDE**

**l’ammissione al Concorso della proposta di Idea innovativa** *(titolo della proposta)* **presentata da** *(barrare la casella interessata e completare con i dati richiesti)*

* CLASSE /SEZ. : del suddetto Istituto (elenco studenti allegato)
* GRUPPO INTERCLASSI: *(denominazione gruppo)*

CLASSI/ SEZ.: del suddetto Istituto (elenco studenti allegato)

* STUDENTE : *(cognome e nome)* CLASSE/ SEZ.:del suddetto Istituto

**Data Il Dirigente Scolastico**

Timbro e Firma

Con la sottoscrizione della domanda di partecipazione, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile all’indirizzo <https://psrveneto.it/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali/>, e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679/UE – GDPR.

**Dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento del Concorso, di accettarne ogni sua parte e di inviare la proposta di Idea innovativa secondo le modalità indicate.**

**Data Il Dirigente Scolastico**

Timbro e Firma

**ALLEGATI**

* Elenco studenti
* Scheda informativa Idea Innovativa



|  |  |
| --- | --- |
| **PSR 2014-2020 Piano di comunicazione**  **Il PSR per i giovani**  **Concorso di idee per gli Istituti Agrari** | |
| **Scheda informativa** | |
| **Partecipante** | *Barrare una sola casella corrispondente alla tipologia di partecipante e completare con i dati richiesti*  **□ Classe/Sez.:**  **□ Gruppo interclassi:** (denominazione gruppo) **Classi/Sez :**  **□ Studente:** (nome e cognome) **Classe/Sez :** |
| **Tutor/Docente riferimento** | (nome e cognome) |
| **Titolo Idea innovativa** | *(max 100 caratteri spazi inclusi)* |
| **Descrizione Idea innovativa** | *Descrivere sinteticamente la proposta di Idea innovativa (max 1500 caratteri spazi inclusi)* |
| **Elementi di innovatività** | *Descrivere sinteticamente perchè l’Idea proposta può essere considerata innovativa (max 6000 caratteri spazi inclusi)* |
| **Coerenza con gli obiettivi del PSR (Priorità-Focus area)** | *Indicare uno o più obiettivi del PSR che possono essere perseguiti con l’applicazione della proposta, con relativa motivazione (max 1500 caratteri spazi inclusi)* |
| **Applicabilità e trasferibilità** | *Descrivere le possibili applicazioni pratico-operative dell’Idea proposta nell’ambito del contesto veneto ( max 3000 caratteri spazi inclusi)* |
| **Prodotto multimediale** | *Barrare la tipologia di prodotto scelto per presentare l'idea innovativa e descrivere le principali caratteristiche della presentazione*  **□ Cortometraggio video** (durata minuti : )  **□ presentazione- slide show** (slide n. )  **□ racconto fotografico** (immagini fotografiche n. ) |
| **Fonti di riferimento** | *Indicare i riferimenti all'eventuale bibliografia e sitografia utilizzata* |

**IL TUTOR**

(nome- cognome e firma)