

AVVISO PUBBLICO

Corso di Formazione /Aggiornamento accreditato MIUR per il Personale Docente

FORMAZIONE SU SALUTE E SICUREZZA A SCUOLA

UNIREGGIO Consorzio Universitario Metropolitan Di Reggio Calabria (CF 92096730806) con sede didattica a Reggio Calabria in Piazzale Via Vallone Petrarra 81

VISTO

l'accreditamento MIUR di ben quattro corsi regionali USR Calabria per la Formazione e l'Aggiornamento docenti per l'anno in corso ex L. 170/2016;

DICHIARA

aperte le iscrizioni al corso **FORMAZIONE SU SALUTE E SICUREZZA A SCUOLA.**

PROGETTO PER LA FORMAZIONE E L'AGGIORNAMENTO DEI DOCENTI; QUALIFICAZIONE DEL PERSONALE PER IL MIGLIORAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA

DOCENTE

Ing. MARCO MONACA

REQUISITO

Considerato che al corso potranno iscriversi, oltre ai docenti di ruolo, anche docenti precari e candidati alla docenza, per l'iscrizione è richiesto il solo titolo di studio Diploma di Maturità, Laurea Vecchio Ordinamento o Laurea Triennale.

DURATA

Il corso si articola in ventiquattro (20) ore di lezioni frontali e quattro (4) ore FAD formazione a distanza.

MODALITÀ

BLENDED

CALENDARIO

MARZO	LUNEDÌ 18	8.30 – 13-30
	VENERDÌ 22	8.30 – 13-30
	LUNEDÌ 25	8.30 – 13-30
	VENERDÌ 29	8.30 – 13-30

Le rimanenti quattro ore di lezione saranno in modalità FAD (formazione a distanza).



AMBITI TRASVERSALI

Didattica per competenze e competenze trasversali

AMBITI SPECIFICI

Tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

PRESENTAZIONE

Corso di formazione e aggiornamento per i professionisti della scuola tagliato per dare competenze nell'agire in sicurezza per il bene collettivo.

Il percorso permette di conoscere normative, procedure per operare in condizioni di sicurezza per i docenti, e, più in generale, coloro che svolgono un ruolo nell'organizzazione possano fornire un contributo per il "sistema qualità".

Ciascun corsista può sviluppare le competenze necessarie non soltanto a tutelare la salute personale e altrui sui luoghi di lavoro, ma anche a promuovere tali contenuti per formare altri lavoratori in tema di sicurezza. Attraverso la trattazione di contenuti e mediante l'esperienza diretta, alternando ore in presenza e in piattaforma, il corso si propone di fare raggiungere il livello di linguaggi multimediali e nuovi approcci secondo la normativa vigente.

PROGRAMMA

In materia di Tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro obiettivi:

- Analisi della normativa di riferimento D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.
- Organigramma della sicurezza, segnaletica di sicurezza
- Conoscenza del Documento di valutazione dei rischi all'interno degli istituti scolastici
- Conoscenza del Piano di evacuazione e di emergenza
- Comportamento da tenere in caso di necessità
- Studio del rischio da videoterminale, da movimentazione manuale dei carichi, rischio chimico, rischio biologico
- Formazione di protezione civile nelle scuole in modo che ciascuno sia responsabile e formatore per una più estesa coscienza civile
- Comunicazione sulla formazione per la salute e sicurezza nella scuola

MAPPATURA DELLE COMPETENZE

Competenze individuali

Costruzione di un modello di struttura per la gestione della sicurezza nelle scuole:

- **COMPETENZE IN FUNZIONE DEL RUOLO E COMPITI** da assegnare al personale in base alla posizione che il lavoratore ricopre
- **IMPLEMENTAZIONE DELLE CONOSCENZE PERSONALI** fino al ruolo di Formatore su salute e sicurezza
- **COSTRUZIONE DI COMPETENZE** su obiettivi aziendali, quindi i processi e le mansioni necessari per il raggiungimento degli obiettivi a breve e medio termine

Competenze di sistema

- **AUTONOMIA ORGANIZZATIVA** della scuola per creare le condizioni di autogestione delle problematiche relative alla sicurezza
- **VALUTAZIONE E MIGLIORAMENTO DI SISTEMA** con prove e simulazioni, etc.



STRUMENTI

I corsisti avranno a disposizione il materiale didattico in formato digitale.

DOMANDA

Il modulo di presentazione della domanda di iscrizione è allegato al presente avviso.

SCADENZA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione deve essere inoltrata entro e non oltre **il 1 marzo 2019**.

PROCEDURA DI ISCRIZIONE

COMPILAZIONE DEL MODULO Allegato e INVIO tramite email : miur.unireggio@gmail.com

TITOLO CONSEGUITO

ATTESTATO DI FORMATORE SU SALUTE E SICUREZZA spendibile sul territorio nazionale.

SEDE DI SVOLGIMENTO

Piazzale Via Vallone Petrarra 81 – CAP 89124- Reggio Calabria

COSTO

EURO 100,00 (diconsi cento,00) in cui è compresa la fruizione del materiale in piattaforma FAD (formazione a distanza)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Con BONUS DOCENTI
- Con bonifico intestato a CONSORZIO UNIVERSITARIO METROPOLITANO UNIREGGIO.

MODALITÀ DI PAGAMENTO con bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:

Beneficiario	CONSORZIO UNIVERSITARIO METROPOLITANO UNIREGGIO
IBAN	IT 67 T031111 6301000000 001916
Istituto Bancario	UBI BANCA
Causale	COGNOME NOME CORSO DI FORMAZIONE/ AGGIORNAMENTO

CONTATTO

email: miur.unireggio@gmail.com

telefono : +39 338 521 4503

COORDINATRICE DEL CORSO

Prof.ssa Sabrina MARTORANO



Consorzio Universitario Metropolitan
UniReggio



Reggio Calabria , 15/02/2019

Il Presidente (*Firmato*)

Prof. Paolo Antonio FERRARA



**AL PRESIDENTE
CONSORZIO UNIVERSITARIO
METROPOLITANO
UNIREGGIO
miur.unireggio@gmail.com**

Prot.n

Prot.n. _____

Cod. TRA00

IL/La sottoscritto/a (cognome e

nome).....

Nazionalità nato/a a.....

(prov...) il..... residente in Via/P.zza.....

città..... (prov.....) n° telefono.....

email.....

Codice fiscale.....

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'anno scolastico 2018/19 al corso di FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO

.....

A tal fine dichiara:

- di essere in servizio presso

- di essere in possesso del titolo di studio

- di essere consapevole che UniReggio può utilizzare i dati presenti nella domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e ai fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.G.S. 196/2003);
- che ai sensi della L.675/1996 presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza;
- di impegnarsi a versare la quota di partecipazione come da indicazioni.



MODALITÀ DI PAGAMENTO : bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:

Beneficiario

**CONSORZIO UNIVERSITARIO
METROPOLITANO UNIREGGIO**

IBAN

IT 67 T031111 6301000000 001916

Istituto Bancario

UBI BANCA

Causale

**COGNOME NOME
CORSO DI FORMAZIONE/
AGGIORNAMENTO**

Si allega alla presente:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. fotocopia del codice fiscale
3. ricevuta di pagamento per l'Iscrizione .

Data _____

Firma _____

NORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Con la presente l'Ente UniReggio Consorzio Universitario Metropolitan con sede in Piazzale Vallone Petrarra n° 81 – 89133 Reggio Calabria (RC) in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tratterà i suoi dati personali in conformità al Decreto Legislativo 196 del 30 Giugno 2003.

Acconsento quindi al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati ove strettamente necessario e solo nell'ambito delle finalità indicate nella informativa ricevuta.

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA

PROT.N° DATA MATRICOLA N°