

# **Bando di iscrizione al corso**

## **"MODULO DI ALLINEAMENTO"**

500 ORE

Presso la sede dell'Istituto Tecnico Nautico "G. da Verrazzano" in Porto Santo Stefano verrà organizzato il *modulo di allineamento* di 500 ore finalizzato ad ottenere le competenze necessarie per imbarcazioni in qualità di Allievo Ufficiale di coperta e Allievo Ufficiale di macchine, per i diplomati di istituti diversi dell'Istituto Tecnico Nautico.

Le domande di iscrizione ed il curriculum personale dovranno pervenire entro e non oltre il 19/12/2009.

Farà fede il timbro postale.

La graduatoria di ammissione al corso verrà stilata in base al punteggio assegnato sui titoli presentati e dai crediti definiti nella domanda d'iscrizione; questi saranno attribuiti in base alla tabella in allegato.

Il numero dei partecipanti per singolo corso è di max 25 allievi con priorità ai giovani di età compresa tra 18 e 34 anni, fermo restando che potranno essere ammessi allo stesso anche corsisti di età superiore. (art. 4 del D.M. 30/11/2007).

Il corso sarà così strutturato:

- Le lezioni avranno inizio il 4 Gennaio e termineranno il 31 Maggio 2010.
- 5 ore di lezione al giorno, dal Lunedì al Venerdì.
- Alla fine del corso l'allievo dovrà sostenere l'esame finale, questo consisterà in una prova scritta, una prova pratica ed un colloquio.
- Il numero di assenze max consentito sarà di 50 ore come stabilito dal D.M. 30/11/2007

Il costo del corso varierà in base al numero degli iscritti, i costi di massima sono di seguito riportati:

- per 15 iscritti - - - - -> 2000€
- per 20 iscritti - - - - -> 1550€

- per 25 iscritti - - - -> 1280€

<b>TABELLA DEI CREDITI</b>	
<b>Iscrizione alla gente di mare</b>	pt. 10
<b>Titolo professionale di padrone marittimo</b>	pt. 5
<b>Titolo professionale di Meccanico Navale</b>	pt. 5
<b>voto del diploma presentato</b>	
da 60 a 70	pt. 1
da 71 a 80	pt.2
da 81 a 90	pt.3
da 91 a 100	pt.4
<b>Periodo contributivo registrato sul libretto di navigazione</b>	
da 0 a 5 anni	pt. 1
da 6a 10 anni	pt. 2
da 11 a 15 anni	pt. 3
da 16 a 20 anni	pt. 4
da 20 in poi	pt. 5
<b>Essere in possesso dei seguenti corsi</b>	
Antincendio Base	pt. 1
Antincendio Avanzato	pt. 1
Corso di sopravvivenza e salvataggio in mare	pt. 1
Corso PSSR	pt. 1
Corso per osservatore radar normale	pt. 1
Corso per osservatore radar A.R.P.A.	pt. 1
Possesso del FIRST AID ai sensi del D.M. 25/04/1997	pt. 1



Agenzia Formativa

**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE  
TECNICA E PROFESSIONALE  
"Giovanni Da Verrazzano"**

Agenzia Formativa



CERTIFICATE NO. 34423

Via Panoramica, 81 - 58019 **Porto S. Stefano** (GR) Tel. 0564 812490 / Fax 0564 814175

C.F. 82002910535 – Cod. Mec. GRIS00900X

## Modello Iscrizione

**CORSO DI ALLINEAMENTO (500 ORE)**

**MD-ER/04**

Cognome e nome:

---

Luogo e data di nascita:

---

Cittadinanza:

---

Residenza:

---

Recapito telefonico:

---

Indirizzo e-mail

---

Codice fiscale

---

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48 – 76 D.P.R. 28/12/2000, n 445), dichiara i seguenti dati personali

**PER PARTECIPANTI A CORSO DI ALLINEAMENTO**

Iscrizione alla gente di mare	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Titolo Professionale di padrone marittimo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Titolo professionale di Meccanico Navale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Titolo e voto del diploma presentato	_____ _____ _____ VOTO: _____	

Titoli professionali in possesso		
Antincendio base	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Antincendio Avanzato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Corso di sopravvivenza e salvataggio in mare	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Corso PSSR	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Corso per osservatore radar normale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Corso per osservatore radar A.R.P.A.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Possesso del FIRST AID ai sensi del D.M. 25/04/1997	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Altro	_____ _____	

CHIEDE

di partecipare al corso

che si terrà presso ..... secondo il calendario che sarà comunicato.

**Informativa ai sensi del “Codice in materia di protezione dei dati personali” D.L. 196 del 30 giugno 2003**

Il decreto legislativo 196 del 30 giugno 2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dal corso/ progetto al quale si chiede la partecipazione.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti che non siano quelli previsti dal corso/ progetto né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse da quelle previste dal corso/ progetto.

Data: .....

Firma per presa visione

.....