



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FILIPPINO LIPPI"

Codice Fiscale 92052510481 Codice Ministeriale POIC81500E

Via Corridoni, 11 - 59100 Prato Tel. 0574 467256 Fax 0574 695874

e-mail: poic81500e@istruzione.it PEC: poic81500e@pec.istruzione.it

<http://www.lippi.prato.gov.it>

ALL. 1

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

"Per la Scuola, Competenze e ambienti per l'Apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione- Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff - Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.)

Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sandra Bolognesi

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO DI RECLUTAMENTO Figura Aggiuntiva Interna "Piu competente libero la mente"

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____,

C.F. _____ tel.

_____ e-mail _____

CHIEDE

L'ammissione alla selezione in qualità di **Figura aggiuntiva interna**, relativamente al progetto PON di seguito indicato:

Titolo progetto: "Più competente libero la mente"	Preferenze (*)
Modulo - ST.A.I. in gioco 1	
Modulo - Tutti insieme sulle ali del libro	
Modulo- Strumenti per imparare	
Modulo- Tutta Farina Del Mio Studio	
Modulo- Una Marcia In Più	

(*): *indicare la propria preferenza*

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

- ↪ DICHIARA sotto la personale responsabilità di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'art. 2 dell'Avviso;
- ↪ DICHIARA di essere in possesso/non essere in possesso (crocettare alla voce corrispondente) dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 5 dell'Avviso:

MODULI:
<ul style="list-style-type: none">• ST.A.I. in gioco 1• STRUMENTI PER IMPARARE
a. Esperienza documentata come consulente per alunni DSA
- possiedo ed elenco sotto
- non possiedo
1
2
3
4

b. Esperienza documentata come consulente per alunni di età 6-10 anni o 10/15 anni
- possiedo ed elenco sotto
- non possiedo
1
2

3
4

c. Laurea in psicologia vecchio ordinamento o secondo livello specialistico
1
2
3
4

d. Corsi di formazione o specializzazione attinenti le tematiche dei disturbi specifici dell'apprendimento
- possiedo ed elenco sotto
- non possiedo
1
2
3
4

MODULI: <ul style="list-style-type: none">• • TUTTI INSIEME SULLE ALI DEL LIBRO• • TUTTA FARINA DEL MIO STUDIO• • UNA MARCIA IN PIÙ
a. Esperienza documentata come mediatore linguistico all'interno di istituzioni scolastiche
- possiedo ed elenco sotto
- non possiedo
1
2
3
4

b. Esperienza documentata come mediatore linguistico
- possiedo ed elenco sotto
- non possiedo
1
2
3
4

c. Laurea in lingue e letterature straniere (lingua cinese)
1
2
3
4

d. Corsi di formazione o specializzazione inerenti le tematiche della mediazione linguistica
- possiedo ed elenco sotto
- non possiedo
1
2
3
4

Allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido

Luogo e data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di avere acquisito l'atto di informazione ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo (relativo al trattamento dei dati personali) ed è informato che i dati personali forniti saranno raccolti presso l'Istituto in intestazione, Titolare del trattamento, e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente dal Titolare del trattamento e dai soggetti delegati, ai fini della gestione del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si rende noto che sono identificate le seguenti figure: l'Istituto Comprensivo Statale "F. Lippi" (PO) come Titolare del trattamento dei dati, legalmente rappresentato dal Dirigente Scolastico Dott.ssa Bolognesi Sandra; DSGA Caterina Amato come Responsabile del Trattamento dati; Ing. Alessandro Ottanelli come Responsabile della Protezione dei Dati reperibile all'indirizzo mail privacy@ges.toscana.it

Luogo e data _____

Firma
