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.

Avviso prot. AOODGEFID/3504 del 31/03/2017

” Potenziamento della Cittadinanza europea”.

Asse I – Istruzione-Fondo Sociale Europeo (FSE).

Obiettivo specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi –

Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base.

Sottoazione 10.2.2 A Cittadinanza Europea-propedeutica al 10.2.3B

***Codice Identificativo Progetto* 10.2.2A-FSEPON-TO-2018-41**

***CUP* J37I18000640006**

 Al RUP – Dirigente Scolastico

 Dott.ssa Sandra Bolognesi

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**BANDO DI RECLUTAMENTO DI FIGURA AGGIUNTIVA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'ammissione alla selezione interna in qualità di **FIGURA AGGIUNTIVA ,** relativamente al progetto PON *NOI IN EUROPA*

*-* Modulo: Benvenuti in casa Europa

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:

|  |
| --- |
|  a )Esperienza documentata in attività di educazione linguistica per ragazzi.- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |

|  |
| --- |
| b) ) Laurea vecchio ordinamento o lauree magistrali in psicologia, pedagogia, scienze della formazione, o equipollenti o in alternativa laurea in lingue straniere.  - possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| c. Corsi di formazione e/o specializzazione attinenti l’area di intervento - possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |

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@qes.toscana.it

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_