**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “FILIPPINO LIPPI”**

Codice Fiscale 92052510481 Codice Ministeriale POIC81500E

Via Corridoni, 11 - 59100 PratoTel. 0574 467256 - 461847 Fax 0574 695874

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

sito internet: <http://www.scuole.prato.it/lippi/>

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.

Sotto azione 10.2.3B – “Potenziamento linguistico e CLIL'

Codice Identificativo Progetto 10.2.3B-FSEPON-TO-2018-31 - CUP J37I18000650006

 Al RUP – Dirigente Scolastico

 Dott.ssa Sandra Bolognesi

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO DI RECLUTAMENTO**

**FORMATORE/ ESPERTO Esterno**

 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 **Formatore/Esperto esterno**, relativamente al progetto **PON** “Potenziamento della Cittadinanza Europea” - **PROGETTO:** "POTENZIAMO LE LINGUE EUROPEE” – **MODULO:** “LA BOTTEGA DELLE LINGUE”. Nello specifico, si richiede l’ammissione per il profilo indicato a seguire:

|  |  |
| --- | --- |
| **PROFILO** | **Indicazione candidatura** |
| Formatore madrelingua INGLESE (n. 40 ore potenziamento della lingua inglese) |  |
| Formatore madrelingua SPAGNOLA (n.20 ore di potenziamento della lingua spagnola) |  |

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:

|  |
| --- |
| 1. a) Esperienza nella didattica con ragazzi in fascia di età 11-14 anni in:

□ lingua inglese □ lingua spagnola- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| b) Laurea conseguita nel paese straniero la cui lingua è oggetto del percorso formativo *(si ricorda che il formatore madrelingua dovrà aver seguito il corso di studi e conseguito i relativi titoli -dalle elementari alla laurea -nel Paese straniero la cui lingua è oggetto del percorso formativo***)**- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| c) Corsi di formazione e/o specializzazione attinenti l'area di intervento *(comprese le certificazioni secondo il Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue (QCER))*- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| d) Esperienza come docente per alunni tra gli 11 e i 14 anni- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| e)Esperienza nella preparazione degli allievi agli esami di certificazione linguistica (rif*. Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue (QCER))*- 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@qes.toscana.it

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