**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Filippino Lippi”**

Via Corridoni, 11 – 59100 PRATO

tel: 0574 467256 - 461847 fax: 0574 695874 Cod. Fiscale 92052510481

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

http://www.lippiprato.edu.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.)*

Al RUP – Dirigente Scolastico

Dott.ssa Sandra Bolognesi

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO DI RECLUTAMENTO**

**Figura Aggiuntiva Interna**

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 2** |  |
| **Modulo – SULLE TRACCE DEL TESTO** |  |

*(\*): 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:**   * **S.T.A.I. in gioco 2** * **SULLE TRACCE DEL TESTO** |
| a. Esperienza documentata come mediatore e facilitatore linguistico all’interno di istituzioni scolastiche  - possiedo ed elenco sotto  - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| b. Esperienza documentata come mediatore e facilitatore 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 e facilitazione 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@qes.toscana.it](mailto:privacy@qes.toscana.it)

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

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